

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

17 céto ou 17-cétostéroïdes										Commander individuellement : testostérone (TSTTO) et DHEA-S (DHES).
17-OH-corticostéroïde										Commander cortisol (CORT).
3-Méthoxytyramine (3-MT);	30588	bio	1 Ad verte	CHUM		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2	✓			Cesser la médication affectant le métabolisme des catécholamines une semaine avant le prélèvement si possible. Acheminer le spécimen sur glace. <i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Centrifuger à froid et décanter immédiatement 1 tube de 4 ml plasma. Congeler à - 20 °C. Minimum requis : 2 ml de plasma. S'assurer que les spécimens restent congelés durant le transport.
Acanthocytes (recherche de) (sang total)	20361	hémato	1 Ad verte	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Faire suivre la requête avec le tube. <i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Commander une FSC (code informatique FSCA). Remettre le tube directement au technologiste qui est au poste des FSC et l'aviser que c'est une recherche d'acanthocytes.
Acétaminophène (Tylénol ®, Tempra ®) (sérum)	30600	bio	ACM6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Pour les cas d'intoxication, prélever le spécimen 4 heures post-ingestion ou le plus tôt possible après ce délai de 4 heures. Lorsque le temps post-ingestion est inconnu ou > 24h, il est possible de déterminer la demi-vie en prélevant des échantillons des intervalles déterminés par le médecin. Indiquer sur le tube l'heure et la date du prélèvement.
Acétoacétate et bêta-Hydroxybutyrate (sérum)		bio	BHYDB	CHUS		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Congeler le sérum.
Acétoacétate et bêta-Hydroxybutyrate (urine miction)		bio	1 Ad verte	CHUS-Biochimie génétique		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Congeler.
Acétylcholinestérase (cholinestérase vraie, acétylcholinestérase érythrocytaire) (sang total)	20825	bio	ACETY	M-Bio-7		1 tube vert – héparine sodium, I				Pour les cas d'intoxication chronique Prélever le mardi ou le mercredi. Si le prélèvement est effectué le mercredi, il doit être acheminé au laboratoire avant 8 h. Dosage lors d'exposition ou intoxication aux pesticides et herbicides organophosphorés (Cygon, Kilex, Dutox) et organochlorés. (DOL , déclaration obligatoire) Prélèvement : Niveau de base si possible ou aux deux semaines si l'exposition est continue, à cause de l'effet cumulatif. <i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Envoyer le sang total
Acide 5-Hydroxy-indolacétique (5-HIAA)	30007	bio	SHIAA	CHUS		1 contenant opaque				Collecte de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4 Conserver au froid. Régime spécial : régime 4.1.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

urinaire) (urine 24 h)						4 litres				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Noter le volume des urines des 24 hrs. Acidifier à l'arrivée au laboratoire selon la procédure. Envoyer un aliquot congelé.</i>
Acide ascorbique (vitamine C)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Acides biliaires (sérum) (sels biliaires)	30535	bio	SELB	CHUM St-Luc		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			Les patients DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREEMENT À JEUN. Les patients traités avec l'acide ursodeoxycholique (UDCA) ne doivent pas être prélevés. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler. Maintenir à -20°C lors du transport.</i>
Acide delta-aminolévulinique (δ-ALA) (Acide aminolévulinique, ALA)										Non disponible (2010-08-03). Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Acide folique (folates, vitamine B9) (sérum)	30009	bio	FOLA6	CSSRY	FOL8	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Analyse limitée à un dosage aux 6 mois sauf si demandée par un hématologue (en vigueur depuis le 2010-05-25).
Acide folique érythrocytaire (folate érythrocytaire)			FOERY							Cette analyse n'est plus disponible à HCLM en date du 1 ^{er} septembre 2018 (décision grappe Optilab Montérégie). La commande du test entraînera une demande de folate sérique et la remarque suivante apparaîtra au rapport : <i>Acide folique érythrocytaire: analyse non disponible en date du 1 sept 2018. L'acide folique sérique a été demandé en remplacement étant donné la forte corrélation entre ces 2 tests.</i>
Acide hippurique (exposition au toluène) (urine miction)	80002	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Acide homovanillique (HVA) (urine miction)		bio	1 Ad verte	CHUS–Biochimie génétique		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Acide lactique (lactate) (sang total)	30076	bio	LAGTA	CSSRY		1 seringue gaz artériel				Délai de conservation post prélèvement : 15 minutes. Disponible uniquement pour les patients internes ou inscrits (hospitalisés ou urgence), sauf si demandé par un microbiologiste ou un neurologue du CSSSME. <i>Pour les demandes de l'interne : Aviser le laboratoire 15 minutes avant le prélèvement (jour : poste 4375; soir et nuit : 4376)</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										<p>téléavertisseur du labo en indiquant votre # de poste + le code 22). Inscrire adéquatement l'heure ainsi que le type de prélèvement (veineux ou artériel). Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace et l'acheminer au laboratoire dans un délai maximal de 15 minutes.</p> <p><u>Si demandé en externe :</u> Inscrire en commentaire de requête que l'analyse n'est pas disponible en externe, sauf si demandé par un microbiologiste ou un neurologue du CSSSME, référer le patient pour un rendez-vous (450-771-3333 poste 3355) au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240).</p> <p></p> <p>I:info-labo lactate et calcium 2007-01-30.p</p>
Acide lactique (lactate) (microméthode) (sang total)	30076	bio	PLACT	CSSSRY		1 capillaire pour prélèvement de gaz sanguin				<p>Délai de conservation post prélèvement : 15 minutes.</p> <p>Disponible uniquement pour les patients internes ou inscrits (hospitalisés ou urgence), sauf si demandé par un microbiologiste ou un neurologue du CISSSME.</p> <p><u>Pour les demandes de l'interne :</u> Aviser le laboratoire 15 minutes avant le prélèvement (jour : poste 4375; soir et nuit : téléavertisseur du labo en indiquant votre # de poste + le code 22). Inscrire adéquatement l'heure du prélèvement et identifier le capillaire adéquatement. Mettre le spécimen sur glace et l'acheminer au laboratoire dans un délai maximal de 15 minutes.</p> <p><u>Si demandé en externe :</u> Inscrire en commentaire de requête que l'analyse n'est pas disponible en externe, sauf si demandé par un microbiologiste ou un neurologue du CSSSME, référer le patient pour un rendez-vous (450-771-3333 poste 3355) au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240).</p> <p></p> <p>I:info-labo lactate et calcium 2007-01-30.p</p>
Acide lactique (lactate) (LCR)										Analyse non disponible. Indiquer en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible.
Acide méthylhippurique	80004	bio	1 Ad verte	CTQ-		1 contenant				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(exposition au xylène) (urine miction)				INSPQ		stérile 90 ml				
Acide méthylmalonique (méthylmalonate) (sérum)	50404	bio	METMA	CHUS-Biochimie génétique		gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Acide méthylmalonique (urine)	50404	bio	1 Ad verte	CHUS-Biochimie génétique		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Acide mycophénolique incluant glucuronides (Cell cept, Mofetil, mycophénolate de, MPA, Mycophénolate, Myfortic) (sérum)	30011	bio	CLCEP	CHUM		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Indiquer en commentaire de requête si le prélèvement est pré ou postdose ainsi que la date et l'heure de la dernière dose du médicament. Puisqu'il est important de respecter scrupuleusement l'heure de prise du médicament, le patient devrait se rendre au CLSC le plus tôt possible afin que son prélèvement soit effectué à l'heure voulue. Autrement, le personnel des CLSC ne peut pas garantir que le prélèvement pourra être effectué avant l'heure de prise du médicament et le patient risque d'être obligé de revenir un autre jour pour son prélèvement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et conserver à 4 °C.</i>
Acide phytanique (sérum)	50406	bio	1 Ad verte	CHUS biochmie génétique		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et conserver à -20°C</i>
Acide urique (Urates, uricémie) (sérum)	30013	bio	ACU6	CSSRY	ACU1	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Spécifier dans les cas d'éclampsie: "Résultat stat".
Acide urique (liquide biologique)	30013	bio	ACUL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Acide urique (urine 24 h) (Uricosurie)	30013	bio	24UAU	CSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 heures sans agent de conservation. Voir annexe 5.4
Acide urique (urine miction)	30013	bio	UACMI	CSSRY		1 tube collecte urinaire				
Acide valproïque (Depakène ®) (Depakène, Epival, Divalproex, novo divalproex) (sérum)	30601	bio	VALP6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel				Indiquer en commentaire de requête : - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement. Indiquer sur le tube :

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						4,5 ml				- l'heure et la date du prélèvement. Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.
Acide valproïque libre										Analyse non disponible. Analyse non disponible au Québec – Analyse non remboursée dans le cadre du mécanisme d'autorisation et de remboursement des analyses de biologie médicale non disponibles au Québec (avis de l'INESS avril 2014, réitéré en janvier 2019)
Acide vanylmandélique (VMA) (urine miction)	30139	bio	1 Ad verte	CHUS–Biochimie		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler. Indiquer le volume urinaire sur le RR4.</i>
Acides aminés plasmatiques (Amino-acidémie) (sérum ou plasma) (profil des acides aminés)	50412	bio	AAQ	CHUS–Biochimie génétique		1 tube jaune - gel 5 ml ou 1 tube vert - héparine sodium				Inscrire le diagnostic présumé ou les informations médicales pertinentes. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le sérum ou le plasma. Quantité minimale requise : 500 µl.</i>
Acides aminés (Amino-acidurie) (urine 24 h) (profil des acides aminés, phénylcétourie)	50412	bio	UAAQ6	CHUS–Biochimie génétique		1 contenant opaque 4 litres				Inscrire le diagnostic présumé ou les informations médicales pertinentes. Urine de 24 h sans agent de conservation. Conserver au froid. Voir annexe 5.4 <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Acides aminés (Amino-acidurie) (urine miction) (profil des acides aminés)	50412	bio	1 Ad verte	CHUS–Biochimie génétique		1 contenant 90 ml				<i>Inscrire le diagnostic présumé ou les informations médicales pertinentes.</i> <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Acides gras à longue et très longue chaîne (sérum) (profil des acides gras) (adrénoleucodystrophie, adrénomyélineuropathie, AGTLC, acide phytanique, acide pristanique, oméga 3, oméga 6, maladies peroxysoïmales)	50608	bio	1 Ad verte	CHUS–Biochimie génétique		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Acides organiques (sérum) (profil des acides organiques)	50415	bio	1 Ad verte	CHUS–Biochimie génétique		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Acides organiques (urine miction) (profil des acides)	50415	bio	1 Ad verte	CHUS–Biochimie		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

organiques)				génétique						
Acide pyruvique (sérum, plasma) (pyruvate)										Analyse non disponible. Inscrire le message suivant en commentaire de requête : <i>Pyruvate (acide pyruvique) : analyse non disponible. Pour info, contacter le médecin de garde en génétique du CHUS.</i>
Acinetobacter baumanii multirésistant (ACIN)			BMULT	CSSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Spécifier le site sur la requête.
ACTH (Hormone adrénocorticotropique) (Hormone adrénocorticotropique, Adrénocorticotrophine) (plasma)	30237	bio	ACTH6	CHUS		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, PRÉ-FROIDI, GL				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Avant le prélèvement, prérefroidir le tube dans de l'eau froide et glace et apporter immédiatement au service de biologie médicale dans de l'eau froide et glace. Indiquer en commentaire de requête : - l'heure et la date du prélèvement - les renseignements cliniques - le traitement en cours <i>Pour le personnel du labo uniquement : 0,5 ml minimum de plasma. Congeler en dedans de 30 min. du prélèvement.</i>
Actinomyces (culture)	40004	micro	ACTPU	CSSSRY		1 contenant stérile 90 ml				
Activation du complément (Elisa) CH 100 <i>Complément hémolytique total (CH100, CH50, complexe hémolytique total)</i>	20995	hémato	C*100	J-1,8		1 tube jaune - gel 5 ml, GL	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Apporter immédiatement au service de biologie médicale. L'hémolyse n'est pas acceptée. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler immédiatement à -70°. Envoyer sur glace sèche.</i>
Acylglycines urinaires (LC-MS/MS) <i>(Dosage des acylglycines urinaires par chromatographie en phase liquide couplée à la spectrométrie de masse en tandem)</i>	50440	bio	1 Ad verte	CHUS		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Faire parvenir une miction urinaire congelée d'au moins 1 ml au laboratoire de génétique biochimique.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Adalimumab et Anti-Adalimumab (Humira et anti-humira) (sérum)		bio	ADALI + 1 requête spéciale F00002-1601	HMR		1 tube jaune -- gel 5 ml				Le spécimen est stable non centrifugé 3 jours si réfrigéré. Le sérum est stable 2 jours à température ambiante ou 5 jours si réfrigéré. Le prélèvement doit être fait juste avant la prochaine dose (pré-dose, trough level). Utiliser OBLIGATOIREMENT la requête ci-dessous : http://www.lesommetavotreportee.qc.ca/files/PDF/F00002-1601%20Adalimumab%20et%20anticorps%20anti-adalimumab.pdf Inscrire la dernière dose donnée ainsi que la date de la dernière dose en commentaire de requête. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Faire un BSPEC. Centrifuger, décanter et congeler le sérum. Une copie de la requête F00002-1601 doit suivre le spécimen à HMR.</i>
ADAMTS-13 (activité) (plasma)		hémato	1 Ad verte	J		1 tube bleu - citrate sodium, I				Le formulaire F-726 doit être obligatoirement complété pour cette demande d'analyse : https://www.chusj.org/getmedia/ad95ceea-bfc9-4884-a3d2-e646d0d99644/F-726.pdf.aspx?ext=.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Effectuer une double centrifugation et congeler le plasma (minimum 1 mL). Acheminer sur glace sèche.</i>
ADAMTS-13 (antigène) (plasma)		hémato	1 Ad verte	J		1 tube bleu - citrate sodium, I				Le formulaire F-726 doit être obligatoirement complété pour cette demande d'analyse : https://www.chusj.org/getmedia/ad95ceea-bfc9-4884-a3d2-e646d0d99644/F-726.pdf.aspx?ext=.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Effectuer une double centrifugation et congeler le plasma (minimum 1 mL). Acheminer sur glace sèche.</i>
ADAMTS-13 (anticorps, inhibiteur) (plasma)		hémato	1 Ad verte	J		1 tube bleu - citrate sodium, I				Le formulaire F-726 doit être obligatoirement complété pour cette demande d'analyse : https://www.chusj.org/getmedia/ad95ceea-bfc9-4884-a3d2-e646d0d99644/F-726.pdf.aspx?ext=.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Effectuer une double centrifugation et congeler le plasma (minimum 1 mL). Acheminer sur glace sèche.</i>
Adénovirus (PCR qualitatif) (ADV PCR)	45006	bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2,				Pour le personnel du labo uniquement : Décanter et conserver le plasma à - 80 °C.
ADH (Hormone antidiurétique) (Hormone antidiurétique, vasopressine, ADH)										Analyse non disponible (2010-03-25). Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête. Analyse remplacée par la copeptine (analyse hors Qc qui nécessite le formulaire AH-612 ; plasma héparine de lithium).
Agglutinines froides (Dosage) (Quantitatif) Autocontrôles inclus	10002	B-sang	AGGFD	CSSRY		2 tubes lavande 6 ml - EDTA K2				Pour les unités de soins : Avant de prélever, communiquer avec la banque de sang au poste #3545 afin de s'assurer que l'analyse pourra être effectuée. <u>Un thermos ainsi que les tubes doivent être récupérés en banque de sang avant d'effectuer le prélèvement.</u> Analyse non disponible les fins de semaine et les jours fériés. **La fibrine, l'hémolyse ou la lactescence entraîneront le rejet du l'analyse. Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Conserver le spécimen en tout temps à 37°C (T° du corps) et apporter au labo immédiatement.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Agrégation plaquettaire (Par agent) (Plaquettes agrégation (par agent)										Cette analyse n'est plus disponible au laboratoire du CISSS Montérégie-Est, Hôpital Honoré-Mercier (2016-11-08). Le patient doit prendre rendez-vous avec le laboratoire de l'hôpital Charles-Le Moyne au 450-466-5000 poste 2365. Prélèvement : Le patient devra se rendre à la clinique d'oncologie (2e étage du CISSS Montérégie-Centre, Hôpital Charles-Le Moyne).
Alanine aminotransférase (ALT) (GPT, SGPT) (sérum)	30016	bio	ALT6	CSSSRY	ALT11	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Albumine (produit plasmatique à donner)	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				Cocher au bon endroit et indiquer la quantité désirée.
Albumine (sérum)	30017	bio	ALB6	CSSSRY	ALB1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Albumine par micro-méthode (sérum)	30017	bio	PALBM	CSSSRY	PALB	1 microtainer vert avec gel				
Albumine (Liquide biologique)	30017	bio	ALBL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Albumine (Liquide pleural)	30017	bio	ALBPL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Albumine dans le LCR (LCR)			BSPEC	CHUM		1 ponction lombaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le LCR.</i>
Albumine urinaire (microalbumine, microalbumine normalisée, ratio albumine/créatinine, AL/CR, RAC) (urine miction)	30337 30132	bio	MAMI2	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				Les dosages de l'albumine urinaire (microalbumine) et de la créatinine urinaire seront effectués et le ratio albumine sur créatinine sera calculé. Idéalement prendre la première miction du matin. Alternativement une miction au hasard peut être utilisée.
Albumine urinaire (microalbumine) (urine	30337	bio	24UMA	CSSSRY		1 contenant opaque 4				Urine de 24 h, sans agent de conservation. Conserver à 4°C. Voir annexe 5.4

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

24h)						litres				
Alcools (Éthanol, méthanol, éthylène glycol, isopropanol et acétone (métabolite de l'isopropanol) (Quantitatif) (GC) (sang total)	30018	bio				1 tube lavande 4 ml - EDTA K2 Ou 1 tube blanc transparent sec sans activateur				NE PAS OUVRIR LE TUBE NON DISPONIBLE À L'EXTERNE. Indiquer en commentaire de requête que l'analyse est non disponible en externe. Le département, service ou unité de soins doit téléphoner au centre antipoison (tél : 1-800-463-5060) afin d'obtenir l'autorisation d'expédier le(s) spécimen(s) pour analyse. Les analyses et les spécimens requis (sang, urine ou autre) sont déterminés par le centre antipoison et seront indiqués sur la requête. Pour les analyses sanguines, un minimum de 2 ml de sang est requis et le type de tube à prélever sera aussi spécifié sur la requête (tube lavande ou blanc transparent (le tube blanc étant l'équivalent d'un tube rouge)).
Aldolase										Remplacé par CK total. Commander CK6.
Aldostéron (sérum)	30020	bio	ALD	CHUS		1 prélèvement pour la position debout : 1 tube jaune - gel 5 ml, GL 1 prélèvement pour la position couchée : 1 tube jaune - gel 5 ml, GL				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355 ou à l'UMJ. Faire 1 ou les 2 positions selon la prescription du médecin. Si la position n'est pas précisée, par défaut, ne faire que la position debout. Faire une requête pour chacune des positions demandées. Prélèvement position debout : Le patient <u>devrait se tenir debout et circuler durant 30 minutes</u> avant la ponction, mais tout patient qui arrive pour se faire prélever (patient ambulatoire) ou tout patient qui est demeuré assis est considéré d'emblée comme étant 'debout'. Prélèvement position couchée : Le patient <u>doit demeurer au repos au lit en position dorsale 30 minutes</u> avant la ponction. Indiquer la position (couchée ou debout) au moment du prélèvement. Une requête doit être faite pour chacune des positions. Conserver les tubes sur glace et faire parvenir au laboratoire sur glace dans un délai de moins d'une heure. Si requis par le <u>médecin seulement</u> , le patient sera sous une diète de NaCl 2 g/jour. Voir «Régime 4.2» et protocole du CHUS à l'annexe 5.9. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Centrifuger, décanter et congeler. Expédier sur glace sèche.
Aldostéron (urine 24 h)	30021	bio	1 Ad verte	CHUS		1 contenant opaque 4 litres				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Incrire le volume des urines des 24 hrs en commentaire de requête, acidifier et congeler.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Allergènes moléculaires (Ara h1, Ara-h1, Ara h2, Ara-h2, Ara h8, Ara h9, Bet, Cor, Der, Gly, Jug, Mal, nGal, Pen, Phl, Pru, Tri) (sérum)		bio	1 Ad verte	CHUM		1 tube jaune - gel 5 ml				Prélèvement : 1 tube par type d'allergène. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Alpha foetoprotéine (AFP) (sérum)	30022	bio	AFP	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Alpha-1-anti-trypsine (Antitrypsine, AAT, A1AT), (sérum)	30065	bio	AAT	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				
Alpha-1-anti-trypsine (Antitrypsine) fécale (selle)		bio	1 Ad verte	HMR		1 contenant de 90 ml				Une petite quantité de selle (3 g) suffit à l'analyse. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler directement le pot contenant le spécimen de selle et envoyer congelé.</i>
Alpha-galactosidase A (Fabry) (sang total)		Biochimie génétique	1 Ad verte	J		2 tubes verts - héparine sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355 Prélever le mercredi AM seulement. Quantité minimale requise : 8 ml de sang total. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total le mercredi matin (en dedans de 24h suivant le prélèvement) au laboratoire de génétique biochimique de Ste-Justine.</i>
Alpha-glucosidase (maladie de pompe, GSDII, glycogénose II, glycogen storage disease II) (sang total)		Biochimie génétique	1 Ad verte	J		2 tubes verts - héparine sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355 Prélever le mercredi AM seulement. Quantité minimale requise : 8 mL de sang total. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total le mercredi matin (en dedans de 24h suivant le prélèvement) au laboratoire de génétique biochimique de Ste-Justine.</i>
Alpha-2-macroglobuline (anti-trypsine, alpha-2-anti-trypsine) (sérum)	20001	bio	1 Ad verte	St-Luc		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum</i>
Alpha-thalassémie (chaîne de globine alpha, mutation alpha-globine, alpha-globine) (sang total)	50001	hémato	1 Ad verte	CHUM St-Luc		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Prélever le lundi ou le mardi seulement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total (tube original) à 4C</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Alprazolam (Xanax) (sérum)	80008	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Aluminium (plasma)	80009	bio	ALU	CTQ-INSPO		1 tube bleu royal 6 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Amibiase (Anticorps) (Entaemoeba histolytica)	80551	micro	AMIB1	LSPQ		1 tube jaune -- gel 5 ml				<p>Il peut s'avérer cependant utile de répéter l'analyse 2 à 3 semaines plus tard. Indiquer s'il s'agit d'un sérum unique, d'un premier ou d'un second sérum.</p> <p>Seule la mise en évidence de l'amibe à l'état frais dans les selles a une valeur diagnostique dans les cas d'amibiase dysentérique. La sérologie amibiennne est indiquée dans les cas d'amibiase métastatique (amibiase hépatique particulièrement).</p> <p>Indiquer l'adresse complète du patient.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i></p>
Amikacine (Amikin ®) (sérum)	30602	bio	AMIKA	CHALE		1 tube jaune -- gel 5 ml				<p>Faire 1 prélèvement pré-dose (juste avant le début de la perfusion) et 1 prélèvement post-dose (1 heure après la fin de la perfusion quelle que soit la durée de la perfusion)</p> <p>Indiquer sur la requête les date et heures de prélèvement pré-dose et post-dose ainsi que la date et l'heure de fin de la perfusion.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i></p>
Amiodarone (plasma)	80180	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Amitriptyline (Elavil) (plasma)	80013	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Amlodipine (Norvasc) (plasma)		bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Ammoniac (ammoniaque, ammonia, NH3) (plasma)	30029	bio	NH36	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<p>Délai de conservation post-prélèvement : 15 minutes.</p> <p>Pour les demandes de l'interne : Aviser le laboratoire 15 minutes avant le prélèvement (jour : poste 4375; soir et nuit : téléavertisseur</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						prérefroidi, I, GL				du labo en indiquant votre # de poste + le code 22). <u>Pour les demandes de l'externe :</u> Analyse effectuée sur rendez-vous (450-771-3333 poste 3355) au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240). Avant le prélèvement, prérefroidir le tube dans de l'eau froide et glace. Prélever sans garrot. Si prélevé avec garrot, jeter le premier tube et envoyer le 2^e tube. Mettre le spécimen sur glace et l'acheminer au laboratoire dans un délai maximal de 15 minutes. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Dosage fait sur le plasma (tube mauve centrifugé). Faire la centrifugation et le dosage dès la réception du spécimen. Si le dosage ne peut pas être réalisé en 1 heure suivant la réception du spécimen, décanter et congeler le plasma.</u>
Amphétamines (dépistage)(MDMA, Ecstasy) (urine miction)	30604	bio	AMP	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				Faire la saisie de la requête et faire parvenir le spécimen urinaire au laboratoire. Un réflexe informatique s'effectuera automatiquement selon la provenance et le médecin requérant (analyse non disponible en externe, sauf si demandé par un psychiatre). POUR LES ORDONNANCES DE LA COUR, RÉFÉRER LE PATIENT À UN LABORATOIRE PRIVÉ (EX. : BIRON); SEUL UN LABORATOIRE PRIVÉ OFFRANT UNE CHAÎNE DE POSSESSION EST EN MESURE D'OFFRIR UN RÉSULTAT VALIDE POUR LA COUR
Amylase totale (amylase pancréatique) (sérum)	30030	bio	AMYL6	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Un dosage de lipase sera automatiquement effectué si l'amylase > 300 UI/L.
Amylase totale (dialysat)	30030	bio	DAMY	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				
Amylase totale (liquide biologique)	30030	bio	AMYLL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Préciser le type de liquide.
Amylase (urine miction)	30030	bio	UAMYL	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				
Amylase (urine 24 h)	30030	bio	1 Ad verte	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				
Amyotrophie spinale (SMA déletion gène SMN1 et SMN2)			1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA				<u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Garder et envoyer le sang total dans le tube original à 4C

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

					K2					
Analyse hors Québec										Toute demande d'analyse qui n'est pas disponible dans un laboratoire clinique au Québec doit être accompagnée du formulaire AH-612 (original signé). Ce formulaire est disponible ci-dessous ou sur internet au : http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/intra/formres.nsf/c6dfb077f4130b4985256e38006a9ef0/c026b91c59f6c0a78525785e0064430f/\$FILE/AH-612_DT9186(2012-05)D.pdf  AH-612_CSSRY.pdf
Anaplasma phagocytophilum	80512	micro	1 Ad Verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Préciser le type de spécimen : si 1er sérum, un deuxième spécimen sérique sera requis 15 jours plus tard.
Androstenedione (sérum)	30034	bio	ANDRO	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Centrifuger, décanter et congeler. Expédier sur glace sèche.</i>
Angelman (Syndrome de, analyse de méthylation de l'ADN) (sang total)			1 Ad verte	CHUS génétique		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Faire les prélèvements le mardi ou le mercredi seulement (le CHUS refusera les spécimens vieux de plus de 4 jours). Inscrire les renseignements cliniques et une brève histoire de cas. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube original à 4C</i>
Ankylostomiase		micro								Analyse non disponible (2018-06-21)
Anti-21-hydroxylase (sérum) (anticorps anti-21-hydroxylase)			1 Ad verte	CHUM St-Luc		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Anti-ADN (Immunofluorescence) (DNA, ADN, anti-DNA, antidésoxyribonucléase, anti-DNAds, anti-dsDNA, anti-double brin DNA) (sérum)	20682	hémato	DNA	CSSRY	DNA2	1 tube jaune - gel 5 ml	✓			
Anti-ADNase B	40810	micro	1 Ad verte	CUSM		1 tube jaune				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(streptocoque du groupe A anti-DNAse B)						- gel 5 ml				
Anti-ARN polymérase III (anti-RNA polymerase)										Analyse non disponible. Indiquer en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible et faire les anti-ENA (ENASC) si non demandés.
Anti-β2-glycoprotéine 1 (IgG) (bêta-2-glycoprotéine) (sérum)	30051	bio	B2GLY	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum.</i>
Anti-cardiolipines IgG et IgM anti-cardiolipides, anti-phospholipides, anti-phospholipines, ACA-G, ACA-M, ACA (sérum)	20003 20004	hémato	ACACL	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</i>
Anti-cellules pariétales (A.C.P.A.) (sérum)	20684	hémato	ATISS	CSSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml				
Anti-centromères centromère) (sérum)	20685	hémato	CENTR	CSSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			
Anticoagulants circulants (3 mélanges + incubation) (Correction de facteurs)	20006	hémato	CORRF	CSSSRY		1 tube bleu - citrate sodium, I	✓			Patient non anticoagulé. Test annulé si critères non rencontrés. Demander également PT et PTT.
Anticoagulants lupiques (anti-lupique, recherche d'anti-lupique)	20247	hémato	ANLU2	CSSSRY		2 tubes bleus - citrate sodium, I	✓			Patient non anticoagulé. Test annulé si critères non rencontrés. Demander PTT et recherche d'anticoagulants lupiques.
Anti-cochlée (anticorps anti-oreille interne, heat shock protein 70, anti-hsp70, hsp-70) (sérum)	20686	hémato	1 Ad verte	CHUQ-CHUL		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</i>
Anticorps (Identification d')	10007	B-Sang	GRRH	CSSSRY		1 tube lavande 6 ml - EDTA K2	✓			Critères obligatoires selon les normes de la médecine transfusionnelle : Formulaire : - Nom et prénom du patient - # dossier et/ou RAMQ - Date et heure du prélèvement

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										<ul style="list-style-type: none"> - Signature du préleveur (nom au complet) - Nom et prénom du patient - # dossier - Date et heure du prélèvement - Initiales de la personne qui prélève <p>N.B. : Un manquement à ces critères entraîne automatiquement le rejet du spécimen à compter du 17 juin 2002.</p>
Anticorps anti-spermatozoïdes		patho		CHALE		1 contenant stérile 90 ml				<p>Référer au feuillet d'instructions ci-joint :</p> <div style="text-align: center;">  INS-HHM-PAT001-V1 Feuillet instructions sj </div>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Antidépresseurs Inhibiteurs sélectifs de recaptation de la sérotonine (ISRS, SNRI, SSRI) (fluoxétine, fluvoxamine, paroxétine, sertraline, duloxétine, venlafaxine, desvenlafaxine) (prozac, luvox, paxil, zoloft, cymbalta, effexor, pristiq) (plasma)	30606	bio	1 Ad verte	CTQ INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Indiquer lequel/lesquels des antidépresseurs est/sont à doser. Indiquer en commentaire de requête : - l'heure et la date du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose Pour toutes informations concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Antidépresseurs tricycliques (amitriptyline, amoxapine, clomipramine, des-méthylclomipramine, désipramine, doxépine, imipramine, loxapine, maprotiline, nortodoxépine, nortriptyline, protriptyline, trimipramine) (aventyl, asendin, diméthylclomipramine, anafranil, norpramine, pertofrane, doxepine, sinequan, sinéquan, toframil, surmontil) (plasma)	80013	bio	1 Ad verte	CTQ INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Indiquer lequel/lesquels des antidépresseurs est/sont à doser. Indiquer en commentaire de requête : - l'heure et la date du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose Pour toutes informations concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Antidépresseurs non tricycliques / Antipsychotiques atypiques (bupropion, hydroxybupropion, clozapine, nor-clozapine, desméthylclozapine, loxapine, amoxapine, mirtazapine, moclóbémide, olanzapine, pimozide, quetiapine, rispéridon, 9-hydroxyrispéridon, trazodone, palipéridone) (wellbutrin, clozaril, norset, remeron, zyprexa, seroquel, risperdal, invega) (plasma)	80014	bio	1 Ad verte	CTQ INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Indiquer lequel/lesquels des antidépresseurs est/sont à doser. Indiquer en commentaire de requête : - l'heure et la date du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose Pour toutes informations concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Anti-ENA (Anti-Jo-1, Anti-SM, Anti-RNP, SSA (Anti-Ro), SSB (Anti-La), Anti-Scl-70) (ENA, ENA screen, extractable nuclear antigen) (anti-smith) (sérum)	20687	hémato	ENASC	CHALE	ENA2	1 tube jaune - gel 5 ml	✓			Ce test comprend les anticorps anti : Jo-1, Sm, RNP, SSA (Ro), SSB (La), Scl-70. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler immédiatement. Sérum sur glace sèche pour envoi. Si confirmation nécessaire, envoyer le spécimen à l'hôpital Charles-Lemoyne, code de test ENA**</i>
Anticorps anti-facteur intrinsèque										Remplacé par anticorps anti-cellules pariétales. Commander ATISS.
Anti-GAD (anti-glutamic acid decarboxylase, GAD, anti-GAD65) (sérum)	30068	bio	AAGAD	CHUM		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Anti-GM1 (anti-ganglioside) (sérum)										Cette analyse n'est plus disponible (cessée par le CUSM en date du 15 avril 2013). Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Anti-HLA (anticorps anti-HLA)		bio	1 Ad verte	CHUL – CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Anti-saccharomyces (ASCA) (sérum)		bio	1 Ad verte	St-Luc		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Anti-SLA (anti-soluble liver antigen) profil autoimmu										Analyse non disponible.
Anti-SLA (anti-soluble liver antigen- (protéine S libre)			1 Ad verte	CHUS		2 tubes bleus, citrate de sodium				Spécifier les anticoagulants. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Effectuer une double centrifugation et congeler dans un tube vissé.</i>
Anti-tissus (sérum)	20702 20703 20704	hémato	ATISS	CSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			Comprend: Anti-mitochondries Anti-muscle lisse Anti-cellules pariétales.
Anticorps tissulaires ou cellulaires (Anticorps anti-érythrocytaires)	20687	hémato	2 Ad vertes	J		1 tube blanc transparent sec sans activateur	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Mercredi avant 8 h. Ne pas congeler.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Anti-cytoplasme des neutrophiles (C-ANCA, P-ANCA, X-ANCA, autres) (ANCA – Anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles, Anticorps anti-neutrophiles cytoplasmiques, anti-PR3, anti-MPO) (sérum)	20688 20689 20690	hémato	ANCA	CSSRY	ETHAN	1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Si le test doit être confirmé à l'extérieur, envoyer le spécimen à l'hôpital Charles-Lemoyne, Code de test ANKAX.</i>
Anti-endomysium (IgA et IgG) (sérum)										Analyse remplacée par le dosage de l'anti-transglutaminase. Commander ATTRG.
Antigène carcino-embryonnaire (CEA) (sérum)	30038	bio	CEA	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Indiquer en commentaire de requête si le spécimen a été prélevé avant ou après chirurgie.
Antigène prostatique spécifique (PSA) (APS, ASP) (sérum)	30039	bio	PSA6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Indiquer en commentaire de requête la valeur antérieure du PSA si le médecin l'a indiquée sur la prescription. <i>Analyse non disponible pour la femme.</i>
Anti-gliadines désaminées (IgA et/ou IgG) (AGA) (sérum)		bio	1 ad verte	HCLM		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Anti-héparine FP4 (ELISA) (anticorps anti-héparine, anticorps anti-héparine FP4, thrombopénie à l'héparine, HPIA, antifacteur plaquettes et héparine)	20011	hémato	HPIA6	CHUS*		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<p>Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355.</p> <p>*Veuillez prendre note que cette analyse est effectuée au CHUS les lundi, mercredi et vendredi en A.M. seulement.</p> <p>Pour le préleur: Noter le type d'héparine reçu par le patient. Prélèvement par ponction veineuse. Absence d'héparine depuis 20 à 24 heures ou maximum de six (6) jours après cessation de l'héparine. Pour les prélèvements faits à partir d'une canule irriguée à l'héparine, un délai de six (6) heures est suffisant. Pour le bénéficiaire sous ancrede, il est impossible d'obtenir du sérum après le début du traitement. Alors, si le délai de 20 à 24 heures entre la cessation de l'héparine et le début de l'ancrede n'est pas respecté, le prélèvement sera effectué 12 à 24 heures après la cessation de l'ancrede (dépendamment du résultat du fibrinogène), tout en respectant le délai maximal de six (6) jours après cessation de l'héparine.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter et congeler.</i></p>
Anti-histone (ELISA) (Anticorps anti-histone) (sérum)	20694	bio	AHIST	CHUL		1 tube jaune - gel 5 ml				<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i></p>
Anti-IA2 (anticorps anti-tyrosine phosphatase IA2) (sérum)										<p>Cette analyse n'est plus disponible (cessée par le CHUQ; info reçue le 23 novembre 2016). Indiquer en commentaire de requête que cette analyse est non disponible.</p>
Anti-îlots de Langherans (sérum)	20696	bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum</i></p>
Anti-insuline (sérum)										<p>Cette analyse n'est plus disponible (cessée par le CHUQ; info reçue le 11 mai 2016). Indiquer en commentaire de requête que cette analyse est non disponible.</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Anti-LKM (anti liver kidney microsomes) (anti-réticulum, anti-reticulum endoplasmique) (sérum)	20699	bio	LKMAC	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				Ne doit pas être hémolysé. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Anti-MAG (anti-myéline, anti-myelin associated glycoprotein, myéloglycoprotéine) (sérum)										Cette analyse n'est plus disponible (cessée par le CUSM en date du 15 avril 2013). Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Anti-membrane basale cutanée (de la peau) (sérum)	20700	hémato	AMB	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			Généralement demandé par un dermatologue. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, congeler et expédier sur glace sèche.</i>
Anti-membrane basale glomérulaire (anti-GBM, anti-glomérule) (sérum)	20701	hémato	AMBG	CHALE	AMBG	1 tube jaune - gel 5 ml	✓			Généralement demandé par un néphrologue. <i>Pour les demandes « stat » en provenance de l'interne : Demander au médecin requérant de contacter Dre Marie Gingras. Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le spécimen dans une boîte individuelle.</i>
Anti-mitochondries (Anticorps anti-mitochondries, A.M.A.) (sérum)	20702	hémato	ATISS	CSSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			
Anti-mullerian hormone (AMH, hormone antimullérienne, anti-mullérienne) (sérum)	30587	bio	AMH	CHUL CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et envoyer le sérum congelé.</i>
Anti-muscle lisse (Anticorps anti-muscle lisse, A.S.M.A.) (sérum)	20703	hémato	ATISS	CSSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			
Anti-muscle strié (Anticorps anti-muscle strié) (sérum)	20704	hémato	AMST	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, congeler et expédier sur glace sèche.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Anti-MUSK										Non disponible. Faire un Anti-récepteur acétylcholine s'il n'est pas déjà demandé. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Anti-neuronaux (anticorps anti-neurones, anti-neuronal, Anti-HU (ANNA-1), Anti-RI (ANNA-2), Anti-YO (PCA-1), Anti-Amphiphysine, Anti-CV2/CRMP5, Anti-PNMA2 (Ma2/Ta), Anti-Tr, syndrome neurologique paraneoplasique) (sérum)	30042 20687 20687	bio	ANNEU	CUSM		1 tube jaune - gel 5 ml				Les anticorps suivants sont dosés d'emblée lorsque ce test est demandé : Anti-HU, Anti-YO, Anti-RI, Anti-CV2, Anti-Amphiphysine, Anti-PNMA2. <i>Pour le personnel du labo uniquement . Congeler le sérum.</i>
Anti-NMDA (anticorps anti-récepteur glutamate NMDA (N-méthyl-D-aspartate) (sérum))	45002	bio	NMDA	J		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Anti-NMDA (anticorps anti-récepteur glutamate NMDA (N-méthyl-D-aspartate) (LCR))	45002	bio	1 Ad verte	J		LCR				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Quantité minimale requise : 0,5 mL.Congeler le LCR..</i>
Anti-NMO (IgG) (anticorps anti-NMO, anti-aquaporine 4, aquaporine 4, neuromyélite optique, neuromyélite optique) (sérum)		bio	1 Ad verte	CHUM		Sérum : 1 tube jaune - gel 5 ml ou LCR :				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum. Si LCR, congeler spécimen pour envoi le mercredi.</i>
Anti-nucléaires (ANA) Dosage avec dilutions (F.A.N., anti-noyau, anti nuclear antigen, cellule LE) (sérum)	20717	hématologique	ANA	CSSRY	ANADI	1 tube jaune - gel 5 ml				
Anti-ovaires (IgG) (anticorps anti-ovaires) (sérum)			1 Ad verte	CUSM		Sérum : 1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum et envoyer congelé sur glace sèche.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultatat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Anti-peptides cycliques citrulinés (Anti-CCP, Anti-Cyclic Citrullinated Peptide, citruline) (sérum)	20718	bio	ACCP	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Anti-PLAPR2 (Anti-PLAR2, Anti-récepteur de la phospholipase A2) (sérum)		bio	1 Ad verte	HMR		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Anti-plaquettaire (Sérum ou plasma) (Anticorps anti-plaquettaire sériques ou plasmatiques)	20708	hémosto	1 Ad verte				✓			Communiquer avec la Banque de Sang.
Anti-récepteur acétylcholine (AChR) (anti-plaques motrices) (sérum)	30044	bio	ACHR	CHUS	ACHR	1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</i>
Anti-récepteur de la thyrotropine (TSI) (anti-récepteur de la TSH, thyroid stimulating immunoglobulin) (sérum)	30045	bio	TSI*	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Antirétroviraux (pharmacocinétique clinique des anti-rétroviraux pour les cas de résistance aux antirétroviraux) (antagonistes CCR5, inhibiteurs de l'intégrase, inhibiteurs transcriptase inverse, inhibiteurs de la protéase) (Atazanavir, Darunavir, Dolutégravir, Éfavirenz, Elvitégravir, Étravirine, Fosampénavir, Indinavir		bio		CUSM		1 tube vert - héparine de sodium				Prélever juste avant la prochaine dose (pré-dose). Compléter le formulaire disponible ci-dessous ou sur internet au : https://cutm.ca/sites/default/files/users/user154/MRC%200276%202017%2012%2004%20DM-2175%20%20fr.pdf



Anti-rétroviraux
CUSM- DM-2175 - MR

*Pour le personnel du labo uniquement: Centrifuger et congeler le plasma. Envoyer sur glace sèche.
Envoyer à :
Réception centrale du laboratoire, Local E05.3028
Centre universitaire de santé McGill
1001 Boulevard Décarie*

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultatat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Lopinavir, Maraviroc, Nelfinavir, Névirapine, Raltégravir, Ritonavir, Rilpivirine, Saquinavir, Tipranavir) (plasma)										Montréal (Québec) H4A 3J1, Canada
Anti-substance intercellulaire (Anticorps anti-substance intercellulaire) (sérum)	20715	hémato	AMB	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, congeler et expédier sur glace sèche.</i>
Anti-surrénaлиens (Anticorps anti-surrénaлиens, anti-corticosurrénales) (sérum)	20716	bio	1 Ad verte	St-Luc		1 tube jaune - gel 5 ml				
Antithrombine III (Activité) (AT III)	20014	hémato	ATIII	CSSRY		1 tube bleu - citrate sodium, I	✓			Préciser si le patient a reçu des anticoagulants dans les 10 derniers jours.
Anti-thyroglobuline (Anticorps anti-thyroglobuline) (sérum)	30047	bio	THGLY	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				Analyse demandée lors de traitement de cancer de la glande thyroïde. Cette analyse accompagne toujours le dosage de la thyroglobuline. Un seul spécimen est requis pour ces deux analyses.
Anti-TPO (anti-thyroperoxidase, anti-microsome) (Ac At, anticorps anti-microsome, anticorps anti-thyroidien, anti-peroxydase) (sérum)	30043	bio	ANTMI	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Anti-transglutaminase (IgA) (Anticorps transglutaminase, bilan gluten, gluten, anti-tTG) (sérum)	30049	bio	ATTRG	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				Ce test comprend un dosage d'immunoglobulines IgA. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Apolipoprotéine A-1 (Apo A , Apo -A1, ApoA1, lipoprotéine alpha) (sérum)	30052	bio	APLA	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>															
Apolipoprotéine B (Apo B, Apo B-100, ApoB100, lipoprotéine bêta) (sérum)	30054	bio	APO-B	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml																			
Apolipoprotéine E (Apo E) (génotypage) (sang total)		bio	1 Ad verte	CHUL		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Prélever le lundi ou le mardi seulement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4° C.</i>															
Arbovirus		micro	1 Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Le virus recherché doit être précisé.															
										<table border="1"> <thead> <tr> <th>Acquisition</th> <th>Tests recommandés</th> <th>Information requise</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Canada et Etats-Unis</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • VNO • Virus du sérogroupe Californien (VSC) </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Région/pays visité • Date de voyage (début-fin) • Date du début des symptômes • Atteintes neurologiques objectivées (encéphalite, méningite...) </td> </tr> <tr> <td>Europe</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Virus de l'encéphalite à tique • VNO </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Asie</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Virus de l'encéphalite japonaise (sud-est) • Virus de l'encéphalite à tique (Russie) • VNO • Virus Zika </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zones tropicales (ex. Caraïbes)</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Virus Zika • VNO </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Acquisition	Tests recommandés	Information requise	Canada et Etats-Unis	<ul style="list-style-type: none"> • VNO • Virus du sérogroupe Californien (VSC) 	<ul style="list-style-type: none"> • Région/pays visité • Date de voyage (début-fin) • Date du début des symptômes • Atteintes neurologiques objectivées (encéphalite, méningite...) 	Europe	<ul style="list-style-type: none"> • Virus de l'encéphalite à tique • VNO 		Asie	<ul style="list-style-type: none"> • Virus de l'encéphalite japonaise (sud-est) • Virus de l'encéphalite à tique (Russie) • VNO • Virus Zika 		Zones tropicales (ex. Caraïbes)	<ul style="list-style-type: none"> • Virus Zika • VNO 	
Acquisition	Tests recommandés	Information requise																							
Canada et Etats-Unis	<ul style="list-style-type: none"> • VNO • Virus du sérogroupe Californien (VSC) 	<ul style="list-style-type: none"> • Région/pays visité • Date de voyage (début-fin) • Date du début des symptômes • Atteintes neurologiques objectivées (encéphalite, méningite...) 																							
Europe	<ul style="list-style-type: none"> • Virus de l'encéphalite à tique • VNO 																								
Asie	<ul style="list-style-type: none"> • Virus de l'encéphalite japonaise (sud-est) • Virus de l'encéphalite à tique (Russie) • VNO • Virus Zika 																								
Zones tropicales (ex. Caraïbes)	<ul style="list-style-type: none"> • Virus Zika • VNO 																								
Aripiprazole (Abilify)										Analyse non disponible. Incrire en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible.															
ARN Hépatite E PCR (Hépatite E TAAN)		bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le plasma à -70° C.</i>															

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						K2				
Arylsulfatase A (leucodystrophie métachromatique) (sang total)		Biochimie génétique	1 Ad verte	J		2 tubes verts - héparine sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355 Prélever le mercredi AM seulement. Quantité minimale requise : 8 mL de sang total. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total le mercredi matin (en dedans de 24h suivant le prélèvement) au laboratoire de génétique biochimique de Ste-Justine.</i>
Ataxie de Friedreich (sang total) (FXN, frataxine, expansions GAA)	50011		1 Ad verte	J (génétique moléculaire)		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4°C.</i>
Ataxie spastique de Charlevoix-Saguenay (sang total) (mutations 6594 delT et 5254 C>T (SACS))	50010		1 Ad verte	J (génétique moléculaire)		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4°C.</i>
Ascaridiasis		micro								Analyse non disponible (2018-06-21).
Aspartate amino-transférase (AST) (GOT, SGOT) (sérum)	30060	bio	AST6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Aspergillus IgG ou Ac totaux (Par Ag) (Contre immuno-électrophorèse) (Aspergillose, Anticorps anti-aspergillus)	40602	micro	ASPER	CHUQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum. Sérum unique seulement sur demande du pneumologue. Un deuxième spécimen sérique est requis 15 jours plus tard. La demande d'analyse sera envoyée à notre laboratoire de référence uniquement sur réception du second sérum. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Azathioprine (purinethol, purinéthol, azathiopurine, azothioprine, azothiopurine, mercaptopurine, 6-MMP, 6-MP, 6-TG, Métabolites 6MP, 6TG, Imuran, NGMP, NGTG) (sang total)	30335	bio	M6MP	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Prélever le lundi ou le mardi seulement. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Conserver à 4°C. Envoyer le sang complet, à 4°C, le mercredi matin.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Babésiose (Anticorps)	80553	micro	BABE	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Benzodiazépines (dépistage) (urine miction)	30621	bio	BENZD	CTQ- INSPQ		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer 20 ml d'urine congelée.</i>
Bêta-carotène (carotène bêta, caroténoïdes) (sérum)		bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum. Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. Expédier sur glace sèche</i>
Bêta-2 microglobuline (β2-M, B2-Microglobuline) (sérum)	30080	bio	B2MG6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Bêta-2 – Transferrine (B2 transferrine) (sérum)	30081	bio	1 Ad verte	ND		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Voir note du CHUM, pavillon Notre-Dame, département biochimie. Congeler à -70°C. Envoyer sur glace sèche.</i>
Bêta-2 – Transferrine (B2 transferrine) (liquide biologique, liquide d'écoulement ou LCR)	30081	bio	1 Ad verte	ND		1 contenant stérile + 1 tube jaune - gel 5 ml				SPÉCIFIER LA SOURCE DU SPÉCIMEN (nez, oreille, plaie ou autres). Un prélèvement sanguin doit toujours accompagner celui du liquide biologique <i>Pour le personnel du labo uniquement : Voir note du CHUM, pavillon Notre-Dame, département biochimie. Congeler le sérum et le liquide à -70°C et envoyer congelé.</i>
β-D-Glucan (Bêta-D-Glucan, (1-3) B-D Glucane)	41010	micro	1 Ad verte	CHUL/CHUQ		Sérum (tube gel) LCR				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Remplir le formulaire disponible au lien suivant : https://www.chudequebec.ca/gemedia/f855d43e-6dca-4f18-8caf-b9a16ba8b790/18_840_03_requetes_analyse_microbio_BDGLu-2018-08-16.aspx Analyse effectuée les lundis et jeudis.</i>
Bêta-glucosidase (sang total) (maladie de Gaucher)		bio	1 Ad verte	J Génétique Biochimique		2 tubes verts - héparine sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. PRÉLEVER MERCREDI AM SEULEMENT AVANT 8 h. <i>Renseignement obligatoire : indiquer en commentaire de requête si patient est symptomatique ou porteur. Pour le personnel du labo uniquement : Inscrire en commentaire de requête : Rens. Clin. : Symptomatique Envoyer le tube tel quel le jour même à température pièce à Ste-Justine (en spécifiant le local 7722 = 7^e étage bloc 7 local 22) en contactant au préalable le poste 3273 (514-345-4931)</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Bêta-hexosaminidase totale, A et B (sang total) (ganglioside GM2, Tay-Sachs)		bio	1 Ad verte	J Génétique Biochimique		2 tubes verts - héparine sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. PRÉLEVER MERCREDI AM SEULEMENT AVANT 8 h. <i>Renseignement obligatoire : indiquer en commentaire de requête si patient est symptomatique ou porteur.</i> <i>Pour le personnel du labo uniquement:</i> <i>Inscrire en commentaire de requête : Rens. Clin. : Symptomatique</i> Envoyer le tube tel quel le jour même à température pièce à Ste-Justine (en spécifiant le local 7722 = 7 ^e étage bloc 7 local 22) en contactant au préalable le poste 3273 (514-345-4931)
Bêta-hexosaminidase A (dosage avec substrat sulfaté) (sang total)		bio	1 Ad verte	J Génétique Biochimique		2 tubes verts - héparine sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355 PRÉLEVER MERCREDI AM SEULEMENT AVANT 8h <i>Renseignement obligatoire : indiquer en commentaire de requête si patient est symptomatique ou porteur.</i> <i>Pour le personnel du labo uniquement:</i> <i>Inscrire en commentaire de requête : Rens. Clin. : Symptomatique</i> Envoyer le tube tel quel le jour même à température pièce à Ste-Justine (en spécifiant le local 7722 = 7 ^e étage bloc 7 local 22) en contactant au préalable le poste 3273 (514-345-4931)
Bêta-Hydroxybutyrate (Sérum)	30082	bio	BHYDB	HMR		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le sérum.</i>
Bêta-thalassémie (séquençage du gène)		bio	1 Ad verte	CUSM		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Prélever le mardi. Joindre le formulaire de consentement au spécimen. http://infolab.iucpq.qc.ca/Archivage/11/Formulaire_de_consentement_pour_analyse_genetique_moleculaire_CUSM_McGill.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver le sang total à 4 °C pour envoi dans les 24 heures.</i> Envoyer au laboratoire de diagnostic moléculaire du CUSM.
Bilan androgénique (Androgènes)										Commander individuellement testostérone (TSTTO) et DHEA-S (DHES).
Bilan calcul urinaire (urine 24 hrs)	30478 30398 30115 30332 30391 30013 30364	bio	BCALC	CSSRY et St-Luc		1 contenant opaque 4 litres				Comprend les analyses urinaires suivantes: oxalate, citrate, acide urique, électrolytes (Na, K, Cl), phosphore et magnésium.fca

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

	30121									
Bilan cardiaque										Commander individuellement troponine (TRPT) et CK total (CK6).
Bilan enzymatique érythrocytaire complet (enzymes érythrocytaires) (sang total)		bio	1 Ad verte	ND CHUM		3 tubes vert foncé - héparine sodium + 1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Comprend : G6PD, pyruvate kinase, hexokinase, glutathione réductase, glucose phosphate isomérase. Prélever le mardi seulement Joindre une copie du résultat de la formule sanguine et des réticulocytes. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer sang complet à 4°C.</u>
Bilan de grossesse			GRSSB	CSSRY			✓			Analyse incluses : FSC, Analyse d'urine, Culture d'urine, groupe sanguin, glucose, créatinine, HBsAg, Syphilis EIA, Rubéole IgG, Anti-VIH, TSH
Bilan hépatique							✓			Commander individuellement : Bilirubine totale (BILT6), ALT (ALT6) et phosphatase alcaline (PALC6)
Bilan d'insuffisance cardiaque										Commander individuellement : Électrolytes (ISE6), créatinine (CREA6) et une formule sanguine (FSCA)
Bilan lipidique (lipides)	30119 30116 30512	bio	HDL6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Comprend: Cholestérol total, triglycérides, HDL, calcul du LDL et rapport HDL/cholestérol. À moins d'un avis contraire du médecin requérant, il n'est plus nécessaire de faire un jeûne ni d'arrêter la consommation d'alcool avant ce test. Analyse restreinte à une fois par mois.
Bilan LLC (bilan pour leucémie lymphoïde chronique) (Kappa-Lambda)		bio	LLC	CHALE		1 tube lavande 4 ml, - EDTA K2				Analyse demandée uniquement pour les cas de leucémie (méthode en cytométrie de flux). Pour la clientèle interne : Prélever le mardi (am ou pm) ou le mercredi avant 8h. Pour la clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce. Volume adéquat : 4 ml.
Bilan martial										Commander individuellement : fer et transferrine (FER66) et ferritine (FERR6)
Bilan phosphocalcique										Commander individuellement : Calcium ajusté (CAAJ), phosphore (PHOS6), PTH (PTH) et vitamine D (VTDD).
Bilan pré-éclampsie										Analyses incluses : Analyse d'urine, FSC, Glucose, Acide Urique, ALT, AST, LDH, Bilirubine totale, Créatinine, Électrolytes, PTT, PT, Phosphatase alcaline, Fibrinogène.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Bilan protéinique										Commander individuellement : Préalbumine (PALB6), protéines totales (PROT6), albumine (ALB6).
Bilan thrombophilique, bilan thrombotique, bilan thrombophilie, bilan thrombophile										Commander individuellement: Facteur V Leiden, Mutation 20210A de la prothrombine, protéine C, protéine S, résistance protéine C, anti-thrombine III, anti-cardiolipines, homocystéine.
Bilan thrombotique										SVP veuillez demander au médecin requérant de préciser les analyses voulues.
Bilan toxicologique										Analyses réservées à l'interne seulement (cas d'intoxication) Commander individuellement : Acétaminophène (ACM6), salicylates (SALI6), éthanol (ETHNL). Au besoin, faire aussi une demande de drogues urinaires.
Bilharziose (selles)		micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Parasitoses fréquentes en zones tropicales. Ces tests s'adressent donc principalement à des patients qui ont voyagé en zones tropicales ou aux immigrants venant de pays où ces parasitoses sont endémiques. Indiquer l'adresse complète du patient.
Bilirubine conjuguée (directe) (sérum)	30083	bio	BILC6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - ge1 4,5 ml				
Bilirubine conjuguée (directe) (microméthode)	30083	bio	PBILC	CSSRY		1 microtainer vert avec gel				
Bilirubine totale (sérum)	30084	bio	BILT6	CSSRY	BILT1	1 tube vert menthe héparine lithium - ge1 4,5 ml				
Bilirubine totale (microméthode)*	30084	bio	PBILT	CSSRY		1 microtainer vert avec gel				*Cette analyse inclut un dosage de bilirubine conjuguée.
Bilirubine totale sur liquide biologique	30084	bio	BILTL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Blastomyces dermatitidis Ac (Blastomycose) (Sérologie)		micro	1 Ad verte	PROVLAB (Alberta)		1 tube jaune - gel 5 ml				Envoi spécial au laboratoire provincial de l'Alberta sur demande du microbiogiste.
Blastomyces dermatitidis Ag (Blastomycose)		micro	1 Ad verte	CHUS/ MIRAVISTA		Sérum (tube gel) Urine				Sur demande du microbiogiste. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer au CHUS pour MIRAVISTA. Remplir les trois copies</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						(contenant stérile) BAL LCR				<i>du formulaire et faire signer le microbiologiste.</i>
Bloc surrénalien (dosage de 17-hydroxyprogesterone, 17-hydroxypregnolone, pregnolone, 11-désoxy cortisol) (sérum)	30077	bio	1 Ad Verte	CHUS biochimie		1 tube jaune - gel 5 ml				<p>Ce test comprend le dosage des 4 molécules.</p> <p>NB : Si seul un dosage de 17-hydroxyprogesterone est demandé, utiliser le code 17OHP</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le serum.</i></p>
BNP (NT-proBNP) (plasma ou sérum)	30095	bio	PRBNP	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml ou 1 tube jaune – gel 5 ml				<p>Analyse restreinte à une demande par 7 jours.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Plasma héparine de lithium (tube vert avec gel) ou sérum (tube jaune avec gel) sont tous deux acceptés comme tube de prélèvement.</i></p>
Botulisme (Toxine botulinique)		micro	1 Ad verte	LSPQ		*Voir remarques				<p>Spécimens :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Selle (10 g) ou plus : 1 contenant stérile • Sérum (minimum de 4 ml) prélevé avant l'administration de l'antifloxine : 1 tube jaune – gel 5 ml • Aliment suspect : contenant • Botulisme chez le nourrisson : parties souillées de couches. <p>Les prélèvements doivent être gardés réfrigérés pendant le transport.</p> <p>Renseignements cliniques obligatoires sur la requête (description de la symptomatologie du patient par le médecin traitant). Une lettre indiquant les symptômes du patient doit également accompagner le spécimen afin de justifier la pertinence de cette analyse. Aucune analyse ne sera effectuée par le service de référence sur le botulisme d'Ottawa si les patients ne présentent pas de symptômes neurologiques compatibles avec la maladie.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : En cas de suspicion de cas, acheminer le spécimen le plus rapidement possible et aviser le personnel du LSPQ de l'envoi du spécimen.</i></p>
BRCA1 ou BRCA2 (analyse génétique pour le cancer du sein et/ou des ovaires d'origine familiale)	55170			CHUM biomoléculaire		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				<p>Joindre <u>obligatoirement</u> les deux formulaires disponibles ci-dessous :</p> <p>N.B. : Le formulaire de consentement se retrouve à la page 7 : https://www.chumontreal.qc.ca/sites/default/files/inline-files/180809_requete_des_analyses_laboratoires.pdf</p> <p>https://www.chumontreal.qc.ca/sites/default/files/inline-files/Requ%C3%A9_C%C3%A0te_Cancers%20h%C3%A9r%C3%A9ditaires_Labo%20diagnostique%20mol%C3%A9culaire_CHUM%20mars%202018.pdf</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer à T° pièce le jour même si possible; sinon, conserver à 4° C et envoyer le lendemain.</i>
Bromazépam (Lectopam) (plasma)	80025	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Brucella sp (Anticorps, par agglutination en tube) (Brucella (Sérologie), Brucellose)	80560	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Préciser le type de spécimen : si 1 ^{er} sérum, un deuxième spécimen sérique sera requis 15 jours plus tard. Cette demande peut également être faite sur un sérum unique ou tardif. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Buprénorphine										<i>Analyse non disponible.</i>
Busulfan (Myleran, Busulfex)	30623	bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
C. pneumoniae (Sérologie)										<i>Analyse non-disponible</i>
CA 125 (sérum)	30100	bio	CA125	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Préciser à la requête: Pré-op ou Post-op
CA 15-3 (CA 27-29) (sérum)	30101	bio	CA15	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer préop ou postop. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
CA 19-9 (sérum)	30102	bio	CA199	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Cadmium (sang total)	30830	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube bleu royal 6 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C et envoyer le sang total MADO</i>
Cadmium (urine miction)	30830	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 contenant de 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Caféine (sérum)	30103	bio	1 Ad verte	J		1 tube jaune				Indiquer l'heure et la quantité de caféine reçue.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						- gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le sérum.</i> Dosages effectués le mardi et vendredi à Ste-Justine.
Calcitonine (sérum)	30104	bio	CALCT	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355 <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et décanter dans 2 aliquots et congeler en moins de 30 minutes post-prélèvement. Envoyer sur glace sèche.</i>
Calcium ajusté (sérum)	30105 30017	bio	CAAJ	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Inclut : Calcium total, albumine, calcul du calcium ajusté.
Calcium ajusté (microméthode)	30105 30017	bio	PCAAJ	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel				Inclut : Calcium total, albumine, calcul du calcium ajusté.
Calcium ionisé (mesuré) (sang total)	30106	bio	CAIO	CSSSRY		1 seringue gaz artériel				Délai de conservation : 15 minutes. Analyse disponible que pour les patients hospitalisés ou inscrits seulement présentant un désordre au niveau de l'albumine ou du pH. SI DEMANDÉ EN EXTERNE FAIRE UN CALCIUM AJUSTÉ (CAAJ) Aviser le laboratoire 15 minutes avant le prélèvement (jour : poste 4375; soir et nuit : téléavertisseur du labo en indiquant votre #poste + le code 22). Mettre le spécimen sur glace et l'acheminer au laboratoire dans un délai maximal de 15 minutes.  I:info-labo lactate et calcium 2007-01-30.p
Calcium ionisé (mesuré) microméthode	30106	bio	PCAI	CSSSRY		1 gaz artériel par capillaire				Délai de conservation : 15 minutes. Analyse disponible que pour les patients hospitalisés ou inscrits seulement présentant un désordre au niveau de l'albumine ou du pH. SI DEMANDÉ EN EXTERNE FAIRE UN CALCIUM AJUSTÉ (PCAAJ) Aviser le laboratoire 15 minutes avant le prélèvement (jour : poste 4375; soir et nuit : téléavertisseur du labo en indiquant votre #poste + le code 22). Mettre le spécimen sur glace et l'acheminer au laboratoire dans un délai maximal de 15 minutes.  I:info-labo lactate et calcium 2007-01-30.p
Calcium total (Ca) (sérum)	30105	bio	CA6	CSSSRY	CA11	1 tube vert menthe				

Mise à jour le 2020-01-22

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Calcium total (microméthode)	30105	bio	PCA	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel				-
Calcium total (urine 24 h)	30105	bio	24UCA	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Uries de 24 h, sans agent de conservation. Voir annexe 5.4
Calcium total (urine miction)	30105	bio	UCAMI	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				
Calcul rénal (Spectrométrique) (Calcul urinaire, lithiase urinaire, analyse de calcul urinaire)	30108	bio	CURIN	CHUS		1 tube collecte urinaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Les spécimens seront regroupés pour les envois.</i>
Calprotectine fécale (selle)	30536	bio	CALPF	CHUS Biochimie		1 pot stérile de 90 mL (pot de culture d'urine)				<p>CESSER LES ANTI-INFLAMMATOIRES (ex. Motrin, Advil, Ibuprofène, Celebrex, Naprosyn, etc.) 2 SEMAINES AVANT LE TEST; SINON CELUI-CI SERA REFUSÉ. Ne pas cesser votre médication pour la colite ulcéreuse (ex. Asacol, Mezavant, Pentasa, etc.). Si questions, consulter votre médecin ou votre pharmacien.</p> <p>Pour la clientèle externe :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remettre 1 pot stérile de culture d'urine, 1 papier de soie et la feuille d'instructions dans un sac biosécurité. • L'usager doit indiquer la date et l'heure de prélèvement sur le pot. • Le spécimen doit être conservé au réfrigérateur et retourné le plus rapidement possible (dans les 24 heures suivant le prélèvement) au CLSC ou au laboratoire. <p>Pour la clientèle interne :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faire parvenir un spécimen de selle dans un pot stérile de culture d'urine au laboratoire. <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Toujours conserver le spécimen au réfrigérateur.</i></p>
Cancer colorectal héréditaire - Panel 7 gènes (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, APC et MUTYH) (SNG) (Panel de 7 gènes analysés par séquençage de nouvelle génération)	55165	bio	1 Ad verte	Hôpital général juif						L'analyse requiert une consultation génétique préalable et le consentement du patient. Seul un médecin généticien peut en faire la demande. Le médecin demandeur doit indiquer le motif de l'analyse et l'histoire personnelle et familiale de cancer du patient (type et âge au diagnostic). Contacter le laboratoire pour plus de détails.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Cannabinoïdes (THC) (dépistage) (Mari, marijuana, pot, cannabis, THC, hasch) (urine miction)	30831	bio	MARI	CSSRY		1 tube collecte urinaire				Faire la saisie de la requête et faire parvenir le spécimen urinaire au laboratoire. Un réflexe informatique s'effectuera automatiquement selon la provenance et le médecin requérant (analyse non disponible en externe, sauf si demandé par un psychiatre). POUR LES ORDONNANCES DE LA COUR RÉFÉRER LE PATIENT À UN LABORATOIRE PRIVÉ (EX: BIRON), SEUL UN LABORATOIRE PRIVÉ OFFRANT UNE CHAÎNE DE POSSESSION EST EN MESURE D'OFFRIR UN RÉSULTAT VALIDE POUR LA COUR
Capacité de fixation du fer (binding iron capacity)										Commander fer (FER66) et transferrine (TRF36).
Carbamazépine (Tégrétol®) (sérum) (sérum)	30630	bio	CARB6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Indiquer à la saisie de requête : - l'heure et la date du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose - la date du début du traitement - les autres médicaments Indiquer sur le tube : - l'heure et la date du prélèvement. Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.
Carnitine libre et estérifiée et acylcarnitines (profil complet) (sérum) (recherche déficience en LCHAD)	50472	bio	1 Ad verte	CHUS – Biochimie génétique		1 tube jaune - gel 5 ml ou 1 micro tube vert - héparine lithium				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum ou le plasma. Qté minimum pour spécimen pédiatrique = 0,1 mL. Expédier sur glace sèche.</i>
Caryotype (Etude cytogénétique) (Sang total)	50711	bio	CARYS	CHUS		1 tube vert - héparine sodium , I				Formulaire requis : renseignements cliniques et brève histoire de cas https://chusherbrooke.lbx360.net/data/tests/requisitionforms/64708a85caa58bde0f7cd00e58ec4f1.pdf Prélever le mercredi, conserver à T° pièce et faire parvenir immédiatement (au plus tard le jour même) au service de biologie médicale. Quantité minimale de sang requise pour l'analyse : 1 ml <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le tube original (sang total) dans un tube double gaine. Conserver à T° pièce.</i>
Caryotype (Etude chromosomiale) (Liquide amniotique)	50710	bio	1 Ad verte	J		Tubes stériles de LCR				Quantité requise : 25 à 30 ml au total. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à T° pièce. Acheminer le spécimen en cytogénétique prénatal à l'Hôpital Ste-Justine, local 7731 à l'attention du Docteur Emmanuelle</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										Lemire. Téléphone : (514) 345-4931 poste 6130.  caryotype liquide amniotique.pdf
Catécholamines (Adrénaline, Epinephrine, Norépinephrine, Dopamine) (plasma)										Analyse NON DISPONIBLE remplacée par : Métanéphrines plasmatiques libres
Catécholamines (Adrénaline, Epinephrine, Noradrénaline, Norépinephrine, Dopamine, Métanéphrine, Normétanéphrine, methoxytyramine) (urine 24 h)	30113	bio	UCATE	CHUS		1 contenant opaque 4 litres				Collecte de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4 Métanéphrine analysée si catécholamines anormales. Indiquer : -Les médicaments pour régulariser la tension artérielle. La médication antihypertensive est cessée sur avis du médecin. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Noter le volume des urines de 24 heures. Verser un aliquot de 50 ml dans un pot de culture d'urine et ajuster le pH à 1,0. Conserver et envoyer à -20 °C.</i>
Cellule L.E. (L.E. cells, lupus érythémateux)										Remplacé par anti-nucléaires. Commander ANA.
Cellules NK (Activité des)	20761	hémato	CD56	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2	✓			Peut être combiné à CD4-CD8. Clientèle interne : Prélever le mardi ou le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce. Protéger le spécimen des écarts de température.
Céroloplasmine (sérum)	30114	bio	CRLP	CHALE		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Cétones (cétonémie, corps cétoniques) (sang total, sérum ou plasma)										Analyse non disponible.
Cétones (cétonurie, corps cétoniques urinaires) (urine miction ou 24 h)										Faire une analyse d'urine sur bandelette (URINE).
CFTR (sang total) (delta F508 mutation, fibrose kystique, recherche)			1 Ad verte	CUSM		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				Les tubes doivent être accompagnés des formulaires dûment remplis (voir les documents ci-dessous).

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

gène)										 info test génétique FK CUSM.pdf  CFFr.pdf  ReqFr-1 CUSM.pdf <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer les tubes à 4°C, le formulaire de consentement et le formulaire de requête à l'adresse ci-dessous.</i> CUSM-Site Glen Réception centrale des laboratoires E05.3028 1001 boul Décarie Montréal, Québec, H4A 3J1 Tél: (514) 412-4400 poste 23383/23298 Télécopieur: (514) 412-4297</p>
CGH sur micropuce (micro-puces)	50055	bio	CGH	CHUS		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<p><i>Le médecin doit obligatoirement compléter les formulaires du CHUS ci-dessous et les joindre à l'envoi des spécimens au laboratoire :</i> https://chusherbrooke.lbx360.net/data/tests/requisitionforms/776a4db4edfa25b5fc43c0299b77a750.pdf</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4°C. Joindre les formulaires dument complétés à l'adresse suivante : Service de génétique médicale, Pièce 1428 Centre Hospitalier Universitaire de Sherbrooke (CHUS) 3001, 12e Avenue Nord Sherbrooke (Québec) JIH 5N4</i></p>
Chaînes légères <u>libres</u> Kappa et Lambda (dosage des) (ratio Kappa/Lambda, ratio K/L) (sérum)	30285	bio	KALA	CHALE	KALA	1 tube jaune - gel 5 ml				<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i></p>
Charcot-Marie-Tooth lié à l'X type 1 (sang total) (CMTX1, mutation GJB1)	50044	bio	1 Ad verte	CHUQ		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				<p><i>Le médecin doit obligatoirement compléter les formulaires du CHUQ disponibles ci-dessous :</i></p>  Demande de tests  Formulaire de génétiques CHUQ.pdf <p><i>Joindre les formulaires complétés aux spécimens avant l'envoi au laboratoire.</i> <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer les spécimens, la requête et le formulaire de consentement à 4°C au :</i></p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										Laboratoire de recherche en Génétique humaine – CHU de Québec-CHUL, 2705, boul. Laurier, local P-09300, Québec, QC G1V 4G2
Charcot-Marie-Tooth type 1A (sang total) (CTM1A, mutation PMP22)	50045	bio	1 Ad verte	CHUQ		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				<p>Le médecin doit obligatoirement compléter les formulaires du CHUQ disponibles ci-dessous :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <p>Demande de tests Formulaire de consentement CHUQ.pdf</p> <p>Joindre les formulaires complétés aux spécimens avant l'envoi au laboratoire.</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer les spécimens, la requête et le formulaire de consentement à 4°C au :</p> <p>Laboratoire de recherche en Génétique humaine – CHU de Québec-CHUL, 2705, boul. Laurier, local P-09300, Québec, QC G1V 4G2</p>
Charge virale EBV (Epstein-Barr virus) (Détection de l'EBV par PCR quantitatif, PCR EBV, EBV PCR, EBV DNA)	45120	micro	Ad Verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA, K2				<p>Prélever le lundi et le mardi seulement.</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total (tube original) à 4 °C au département de virologie. L'analyse est effectuée 4 fois/semaine : lundi, mardi, mercredi et jeudi.</p>
Charge virale Hépatite C (VHC Charge virale, TAAN)	80542	micro	CHHCV	St-Luc	HCVR 6 CHHC2	3 tubes jaunes - gel 5 ml				<p>Toute demande de charge virale contient une demande de HCVRNA.</p> <p>Se conserve jusqu'à 6 heures à T° pièce. Indiquer l'adresse complète du patient.</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -70°C. Expédier sur glace sèche.</p>
Charge virale Hépatite D (détermination de la charge virale de l'hépatite Delta par épreuve RT-PCR quantitative)		micro	Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				<p>Fournir l'histoire clinique et les résultats d'analyse en lien avec cette demande.</p> <p>*Inscrire l'adresse complète du patient sur la requête.</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum en trois aliquots → 2 tubes (LSPQ) pour envoi (minimum 1 ml) → 1 tube (RSA pour sérothèque).</p>
CHEM7 (bilan)		bio	ISE6 CREA6 BUN6 GLU6 HCO3	CSSRY		2 tubes vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Comprend : électrolytes, créatinine, urée, glucose et bicarbonate.
Chikungunya (virus Chikungunya – détection des anticorps)	80692	micro	Ad Verte	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				<p>*Inscrire l'adresse complète du patient sur la requête.</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum en deux aliquots → 1 tube (LSPQ) pour envoi → 1 tube (RSA pour sérothèque).</p>
Chlamydia/gono	40044	micro	CHLGN	CSSRY		1 trousse				Indiquer l'adresse complète du patient.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Prélèvement génital et urétral (TAAN)						Multi-Collect				Conserver à T° pièce. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 72 heures. Technique de prélèvements : référence 6.6 N.B. : La présence de sang, mucus, agents spermicides, pulvérisations de poudre vaginale ainsi que les traitements de pathologies vaginales telles qu'une vaginite à champignons, peuvent interférer avec les dosages basés sur des tests d'acides nucléiques ("nucleic acid test" ou NAT).
Chlamydia/gono Prélèvement oeil (TAAN)	40044	micro	CHLGN	CSSRY		1 trousse Multi-Collect				Œil : réf. 1.1.2 Conserver à T° pièce. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 72 heures. Indiquer l'adresse complète du patient.
Chlamydia/gono Urine (TAAN)	40042	micro	CHLGN	CSSRY		1 trousse Multi-Collect				Important : Ne pas avoir uriné pendant au moins une heure avant le prélèvement. 1. Prélever 20 à 30 ml d'urine évacuée (première partie du jet) dans un contenant stérile. 2. Dévisser le bouchon du tube de transport en faisant attention à ne pas renverser de tampon de transport. 3. Utiliser la pipette de transfert en plastique pour transférer l'urine du récipient collecteur vers le tube de transport jusqu'à ce que le niveau de liquide atteigne la fenêtre de remplissage située sur l'étiquette du tube. Ne pas trop remplir. Un peu plus d'un jet de la pipette de transfert est requis pour atteindre le volume nécessaire d'échantillon d'urine. 4. Conserver à T° pièce. Le spécimen doit nous parvenir dans un délai maximal de 72 heures. Indiquer l'adresse complète du patient. Noter les renseignements cliniques pertinents. N.B. : La présence de sang, mucus, agents spermicides, pulvérisations de poudre vaginale ainsi que les traitements de pathologies vaginales telles qu'une vaginite à champignons peuvent interférer avec les dosages basés sur des tests d'acides nucléiques ("nucleic acid test" ou NAT).
Chlamydia IgG ou Ac totaux (Fixation du complément, Chlamydia psittaci, chlamydirose psittacose)		micro								Non disponible depuis le 2018-01-01.
Chlamydia trachomatis (culture)										Non disponible.
Chlamydia trachomatis PCR (sérum)										Non disponible.
Chlordiazépoxide (Librium) (sérum)	30621	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPOQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Chlorures (Cl) (sérum)	30115	bio	ISE6	CSSRY	CL1	1 tube vert				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl).

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
Cholestérol - HDL (sérum)	30116	bio	HDL6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Ce test comprend : cholestérol, triglycérides, HDL, calcul du LDL, ratio cholestérol/HDL. À moins d'un avis contraire du médecin requérant, il n'est plus nécessaire de faire un jeûne ni d'arrêter la consommation d'alcool avant ce test.
Cholestérol total (sérum)	30119	bio	CHOL6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				À moins d'un avis contraire du médecin requérant, il n'est plus nécessaire de faire un jeûne ni d'arrêter la consommation d'alcool avant ce test.
Cholestérol total sur liquide biologique	30119	bio	CHOPL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Chorioméningite lymphocytaire (VCML) Détection d'acides nucléiques		bio	1 Ad verte	LSPQ		Sang total : 1 tube lavande 4 ml - EDTA K2 Sérum : 2 tubes jaunes - gel 5 ml LCR				Inscrire toute information clinique pertinente à l'analyse sur la requête. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Sang total : Conserver à 4 °C. Sérum et LCR : Congeler.
Chrome (plasma)	80030	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube bleu royal 6 ml - EDTA K2				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Envoyer le plasma congelé.
Chrome (urine miction)	80030	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 contenant de 90 ml				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler
Chromatine sexuelle		patho								Voir «Section cytopathologie ».

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Chromogranine A (CGA) (Plasma)	30137	bio	CGA	M		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2	✓			Jeûne de 8 heures requis. Le patient doit avoir cessé les inhibiteurs de pompe à proton (IPP) ou tout autre antiacide prescrits par son médecin au moins 2 semaines avant le prélèvement ainsi que les antiacides en vente libre au moins 1 semaine avant le prélèvement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma en dedans de 30 min. du prélèvement.</i>
Citrates urinaires (miction)	30121	bio	1 Ad verte	CHUS biochimie		1 contenant stérile				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer à -20 °C.</i>
Citrates (urine 24 h)	30121	bio	CITRT	CHUS		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h sans agent de conservation. Conserver à 4°C. Voir annexe 5.4
CK isoenzymes (créatine kinase isoenzymes, électrophorèse de la CK, recherche de macro-CK)	30131	bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
CK total (créatine kinase, CK-MM) (sérum)	30130	bio	CK6	CSSRY	CK1	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
CK-MB (Créatine kinase CK-MB, CKMB) (sérum)										Analyse non disponible en date de juin 2012. Faire un CK total (CK6).
Clairance créatinine	30132 30534	bio	CCREA	CSSRY		1 contenant opaque 4 litres, 1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Faire une cueillette des urines de 24 h sans agent de conservation et prélever 1 tube gel pour le dosage de la créatinine sérique à la fin de la collecte. Indiquer le poids du patient en kg et la taille en cm. Voir annexe 5.4
Clobazam et NorClobazam (Frisium®) (sérum)	30660	bio	CLOBA	CUSM		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Clonazépam (clonazepam, Rivotril) (plasma)	80130	bio	1 Ad verte	CTQ- INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Clozapine (clozaril) (plasma)		bio	CLOZA	CTQ- INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
CMV Cytomégalovirus (Anticorps) IgG ou Ac totaux (ELISA) (dépistage) (Cytomégalovirus (IgG ou Ac totaux)	40641	micro	GCMV	CHALE		2 tubes jaunes - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter dans un tube vissé (faux fond) et congeler.</i>
CMV Cytomégalovirus (Anticorps) (IgM spécifique) (ELISA) (diagnostic) (Cytomégalovirus (IgM)	40642	micro	MCMV	CHALE		2 tubes jaunes – gel 5 ml				Le prélèvement de deux sérums à 15 jours d'intervalle est utilisé pour confirmer le diagnostic de la maladie. L'analyse est également disponible sur un seul sérum dans les cas où l'on désire connaître le statut immunologique. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter dans un tube vissé à bouchon bleu et congeler.</i>
CMV (Cytomégalovirus) par PCR quantitatif - QPCR) (Biopsie tissulaire) (HHV-5, CMV-QPCR)		micro	PCMV	J		1 milieu de transport pour culture virale (bouchon bleu) #4101915				<i>Pour le personnel du labo uniquement : A l'intérieur de 4 jours : conserver et envoyer à 4° C. Plus de 4 jours : congeler à -70 ° C et envoyer sur glace sèche.</i>
CMV (Cytomégalovirus) par PCR quantitatif - QPCR) (Gorge, salive) (HHV-5)		micro	PCMV	J		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				<i>Pour le personnel du labo uniquement : A l'intérieur de 4 jours : conserver et envoyer à 4° C. Plus de 4 jours : congeler à -70 ° C et envoyer sur glace sèche.</i>
CMV-PCR (Charge virale CMV, CMV PCR, PCR CMV, PCR-CMV)	45032	micro	CMVPC	CHUQ ou CHUM		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				*Indiquer où le patient a subi sa greffe. S'il ne s'agit pas d'un patient greffé, choisir « N/A ». <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoy au CHUQ : Centrifuger 20 minutes, décanter dans un tube vissé à bouchon bleu et congeler rapidement. Envoy au CHUM : Centrifuger et congeler le plasma dans un tube vissé à bouchon bleu à -70°C.</i>

Mise à jour le 2020-01-22

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

CMV-PCR (LCR) (CMV PCR, PCR CMV, PCR-CMV)		micro	PCMV	J		1 tube ponction lombaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> A l'intérieur de 4 jours : envoi à 4° C. Plus de 4 jours : congeler et envoyer à -20° C.
CMV urinaire		micro	UCMV	J		1 contenant stérile 90 ml				Conserver à 4°C.
CO2 total ou bicarbonate (HCO3, bic)	30124	bio	HC03	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
Coagulogramme complet	20241 20243 20248	hémato	COAGC	CSSRY		1 tube bleu - citrate sodium, 1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, I	✓			A compter du 10 décembre 2009, ce groupe test comprendra seulement PT-PTT. Si un temps de thrombine est prescrit, commander le test « TT » en plus. Toujours commander Hb-Ht avec ce test. Préciser si le patient a reçu des anticoagulants durant les 10 derniers jours.
Coagulogramme simple	20241 20243	hémato	COAGS	CSSRY		1 tube bleu - citrate sodium, 1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, I	✓			Ce groupe test comprend PT-PTT. Toujours commander Hb-Ht avec ce test. Préciser si le patient a reçu des anticoagulants durant les 10 derniers jours.
Cobalt (sang total)	30833	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube bleu royal 6 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> Envoyer le sang total à 4C. MADO
Cocaïne (dépistage) (coke, crack, snow)	30834	bio	COKE	CSSRY		1 tube collecte urinaire				Faire la saisie de la requête et faire parvenir le spécimen urinaire au laboratoire. Un réflexe informatique s'effectuera automatiquement selon la provenance et le médecin requérant (analyse non disponible en externe, sauf si demandé par un psychiatre). POUR LES ORDONNANCES DE LA COUR RÉFÉRER LE PATIENT À UN LABORATOIRE PRIVÉ (EX. : BIRON), SEUL UN LABORATOIRE PRIVÉ OFFRANT UNE CHAÎNE DE POSSESSION EST EN MESURE D'OFFRIR UN RÉSULTAT VALIDE POUR LA COUR

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Coccidioides immitis Ac (Coccidioidomycose) (Sérologie)	80556	micro	COCCI	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'historique de voyage du patient. Indiquer l'adresse complète du patient. Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum.. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Coccidioides immitis Ag (Coccidioidomycose)		micro	1 Ad verte	CHUS/ MIRAVISTA		Sérum (tube gel) Urine (contenant stérile) BAL LCR				Sur demande du microbiologiste. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer au CHUS pour MIRAVISTA. Remplir les trois copies du formulaire et faire signer le microbiologiste.</i>
Compatibilité sanguine (Chaque unité de sang) (Transfusion, croisement sanguin cross-match)	10023	B-Sang	Ah-238	CSSRY		1 tube lavande 6 ml - EDTA K2	✓			Critères obligatoires selon les normes de la médecine transfusionnelle : Formulaire : - Nom et prénom du patient - # dossier et/ou RAMQ - Date et heure du prélèvement - Signature du préleveur (nom au complet) Tube : - Nom et prénom du patient - # dossier - Date et heure du prélèvement - Initiales de la personne qui prélève N.B. : Un manquement à ces critères entraîne automatiquement le rejet du spécimen. Lorsque vous complétez votre demande, il est important d'indiquer le type de produit demandé (culot, plaquettes, etc.) Réf. 16.1 – 16.1.1. – 16.2
Complément C1q (Antigène)	20996	hémato	1 Ad verte	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter le sérum en 2 aliquots. Congeler à -70C et envoyer sur glace sèche.</i>
Complément C1 (fonctionnel)		hémato	1 Ad verte	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter le sérum en 2 aliquots. Congeler à -70C et envoyer sur glace sèche.</i>
Complément C2 (fonctionnel)		hémato	1 Ad verte	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter le sérum en 2 aliquots. Congeler à -70C et envoyer sur glace sèche.</i>
Complément C3 (Activité)	20769	bio	C36	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler à -20°C..</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Complément C4	20770	bio	C46	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler immédiatement à -20°C.</i>
Complexes immuns circulants (sérum)	20772	hémato	CIMMU	CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler et envoyer sur glace sèche.</i>
Contestation de paternité (Etude de)		B-Sang		*						Analyse non disponible au CSSRY. Référer le patient au privé, par exemple à : * PRO-ADN diagnostic Adresse: 5345, boul. de L'Assomption, bureau 165, Montréal, H1T 4B3 Téléphone: (514) 253-9998 Examen non gratuit. Prix: \$645.00 + Tx (Total: \$741.90)
Coupe à la congélation (examen extemporané)		patho								Voir « section cytopathologie ».
Cotinine (sang total) (Métabolite de la nicotine, indicateur d'exposition à la fumée de cigarette)		bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer le tube original à 4°C.</i>
Cotinine (urine miction) (Métabolite de la nicotine, indicateur d'exposition à la fumée de cigarette)		bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler et envoyer sur glace sèche.</i>
Coronavirus associé à une MRSI (TAAN) (Syndrome respiratoire aigu sévère, maladie respiratoire sévère, MRS, SRAS, MERS-CoV)	80504	micro	1 Ad verte	LSPQ		voir section remarques				Aviser le laboratoire et remettre les spécimens en mains propres. Indiquer l'adresse complète du patient. Spécimens recommandés : <ul style="list-style-type: none">Sécrétions, aspirations ou écouvillonnage nasopharyngés et oropharyngés (l'écouvillon est placé dans 2 ml de milieu de transport viral (écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge)). Lorsqu'effectués, les spécimens suivants sont aussi acceptés : <ul style="list-style-type: none">Lavage broncho-alvéolaire, aspiration trachéale ou expectorations dans un contenant stérile. Autres types de spécimens pouvant être considérés selon le cas : <ul style="list-style-type: none">Selles dans un contenant stérile non fixées.Sérum prélevé en phase aiguë.Urine dans un contenant stérile.
Cortisol (sérum)	30128	bio	CORT	CSSRY		1 tube vert menthe héparine				Prélever de préférence le matin vers 8h (ne pas refuser de prélever le patient si l'heure est différente). Noter l'heure des prélèvements sur les tubes et à la saisie des requêtes.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Cortisol AM et PM (sérum)	30128	bio	CORT	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Faire 2 prélevements en commandant chaque test individuellement: - Le premier : le matin vers 8h - Le deuxième : le soir vers 16h Noter l'heure des prélevements sur les tubes et à la saisie des requêtes.
Cortisol libre urinaire (incluant extraction) (urines de 24 hrs)	30127	bio	UCOR	CHUS		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 heures sans agent de conservation. Voir annexe 5.4 Conserver le spécimen au frigo durant la collecte. Indiquer : - poids et taille - si un test de stimulation ou d'inhibition est en cours. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler 100 ml dès l'arrivée.</i>
Cortisol salivaire (salive)		bio	SCOR	CHUS biochimie		1 kit de prélevement de salive				Kit de prélevement disponible au laboratoire (tiroir cytologie à la réception) et/ou auprès de Dre Marie Gingras. Indiquer l'heure du prélevement sur le tube et en commentaire de requête. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver le tube primaire contenant le tampon de salive tel quel et l'envoyer à 4°C.</i>
Cortrosyn (test au) Dosage de cortisol	30128	bio	TCORT	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Test de stimulation à la cosyntrophine (cortrosyn) fait à l'unité de médecine de jour. (UMJ) Bien indiquer tous les temps de prélevement en commentaire de requête. 1 ^{er} prélevement pour dosage du cortisol avant l'injection de la cosyntrophine 2 ^{er} prélevement 30 minutes après l'injection de la cosyntrophine 3 ^{er} prélevement 60 minutes après l'injection de la cosyntrophine Compléter une requête par spécimen et préciser le temps pré ou post Cortrosyn ainsi que l'heure du prélevement.
Coxiella burnetii PCR (Fièvre Q PCR)		micro	1 Ad verte	LSPQ pour envoi extérieur du Québec		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Cette analyse est disponible sur demande avec autorisation du microbiologiste. Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C.</i>
CPP										Cette demande correspond à céphaline-prothrombine-plaquettes. Faire un PT-PTT et une formule sanguine complète.
Créatininé	30132	bio	CREA6	CSSSRY	CREA1	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Le résultat de DFGe (débit de filtration glomérulaire estimé par la formule MDRD) sera rapporté avec toute demande de créatininé sérique à l'exception de la clientèle de moins de 18 ans où ce calcul ne s'applique pas.
Créatininé microméthode	30132	bio	PCREA	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel				Le résultat de DFGe (débit de filtration glomérulaire estimé) sera rapporté avec toute demande de créatininé sérique à l'exception de la clientèle de moins de 18 ans où ce calcul ne s'applique pas.
Créatininé urinaire (24)	30132	bio	24UCR	CSSSRY	24UCR	1 contenant				Urine de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

hres)						opaque 4 litres				
Créatinine urinaire (une miction)	30132	bio	UCRMI	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				
Créatinine sur liquide biologique	30132	bio	CREAL	CSSSRY	CREA1	1 tube blanc transparent sec sans activateur				
CRP (Protéine C réactive) (Quantitatif) (Protéine C réactive (CRP))	30412	bio	CRP6	CSSSRY	CRP11	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
CRP (Protéine C réactive) Ultrasensible (Protéine C réactive HS, Haute sensibilité)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.  2018-12-04 Analyse retirée_hsCRP.pdf
CRP (Protéine C réactive) microméthode (Protéine C réactive (CRP))	30412	bio	PCRP	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel				
Cryofibrinogène	20044	B-Sang	CRYOF	CSSSRY		3 tubes bleus - citrate sodium, I	✓			<p>Pour les unités de soins : Avant de prélever, communiquer avec la banque de sang au poste #3545 afin de s'assurer que l'analyse pourra être effectuée. <u>Un thermos ainsi que les tubes doivent être récupérés en banque de sang avant d'effectuer le prélèvement.</u> Analyse non disponible les fins de semaine et les jours fériés. **La fibrine, l'hémolyse ou la lactescence entraîneront le rejet du l'analyse. Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Conserver le spécimen en tout temps à 37°C (T° du corps) et apporter au labo immédiatement.</p>
Cryoglobulines (Qualitatif)	20774	B-Sang	CRYOG	CSSSRY		2 tubes blancs transparents secs sans activateur	✓			<p>Pour les unités de soins : Avant de prélever, communiquer avec la banque de sang au poste #3545 afin de s'assurer que l'analyse pourra être effectuée. <u>Un thermos ainsi que les tubes doivent être récupérés en banque de sang avant d'effectuer le prélèvement.</u> Analyse non disponible les fins de semaine et les jours fériés. **La fibrine, l'hémolyse ou la lactescence entraîneront le rejet du l'analyse. Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Conserver le spécimen en tout temps à 37 °C (T° du corps) et apporter au labo immédiatement</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRS	8 HRS	12 HRS	

Cryoprécipité (Réception, préparation et poolage)	10133 10511 10700	B-Sang	AH-238	CSSRY	N/A	✓				Groupe sanguin obligatoire. Cocher au bon endroit et indiquer la quantité demandée.
Cryptocoque (Ag) (Sérum ou LCR) (Agglutination)										
Cryptocoque (LCR) (Sérologie) (Cryptolatex LCR, cryptococcose LCR)	41020	micro	CRYP	CSSRY	1 ponction lombaire					Indiquer l'adresse complète du patient.
Cryptocoque (Sérum) (Sérologie) (Cryptolatex sérique, Cryptococcose sérum, Antigènes cryptococciques)	41020	micro	CRYP	CSSRY	1 tube jaune - gel 5 ml					
Cuivre (plasma)	80069	bio	CUIV	CTQ-INSPO	1 tube bleu royal 6 ml - EDTA K2					<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Cuivre (urine miction)	80069	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO	1 contenant 90 ml					<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler l'urine.</i>
Cuivre (urine 24 hrs)	80069	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO	1 contenant opaque 4 litres					<i>Pour le personnel du labo uniquement : Inscrire le volume des urines des 24 hrs en commentaire de requête et congeler l'urine.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Section culture

Culture bactérienne

- ♦ Ordinairement, le laboratoire n'accepte qu'un seul échantillon par source, par jour, par patient sauf pour l'hémoculture. Communiquer avec le laboratoire avant d'en envoyer un 2^e. Préciser la source et le site de prélèvement. (ex : source : oreille ; site : gauche)
- ♦ Préciser, en commentaire de requête, si plusieurs analyses sont demandées sur le même spécimen, ex : culture bactérienne, recherche de mycoses, recherche de B.K., etc.
- ♦ Faire autant de requêtes informatiques qu'il y a de demandes d'analyses en répétant le commentaire de requête.

Recherche de BK

- ♦ Pour des demandes de recherche de BK, voir section culture de BK et préparer autant de requêtes que de demandes.
- ♦ Pour une demande d'Auramine stat, ne pas préparer de requête supplémentaire car l'Auramine inclut la culture de BK.

Recherche de levures et mycoses

- ♦ Pour des demandes de recherche de mycoses, voir section culture de mycoses et préparer autant de requêtes que de demandes.
- ♦ Préciser si recherche de levures, mycoses profondes ou mycoses superficielles.

Culture virale

- ♦ Pour des demandes de culture virale, voir section culture virale et préparer autant de requêtes que de demandes.
- ♦ Préciser la nature du prélèvement et le virus recherché.

Bile										Voir « Sécrétions gastro-intestinales ».
Biopsie <i>Culture bactérienne (réf. 11.0) recherche de BK (réf. 11.1.1) recherche de mycoses (réf. 11.1.2) : voir les informations mentionnées au titre culture.</i>	micro	BIOP	CSSRY		Réf. 11.0 Qq gouttes Lactate Ringer ou gluc. 5% 1 contenant stérile 90 ml ou 1 (seringue) (ex. moelle osseuse)					Il est important de ne pas réfrigérer le spécimen, éviter la dessiccation.
Bouche										Voir « Voies respiratoires supérieures ».
Bronchoscopie (Culture semi-quantitative)	40026	micro	BRSCP	CSSRY	1 contenant stérile 90 ml					
Brossage oesophage		micro	MYCOP	CSSRY	1 contenant stérile 90 ml					Cette analyse est disponible pour la recherche de mycoses. Culture bactérienne non disponible. Communiquer avec le microbiologiste de garde.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Cathéters intra-vasculaires <i>Culture bactérienne (réf. 14.1) : voir les informations mentionnées au titre culture, recherche de levures-candida (réf. 14.2)</i>		micro	CATHE	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Il est essentiel de bien indiquer dans le champ source : le type de cathéter, le segment envoyé (cathéter 2 voies, 3 voies, Jelco, Swan, cordis, canule artérielle, jugulaire) et le site de celui-ci (en précisant s'il vient de gauche ou de droite).
ERV Enterococcus résistant à la vancomycine (Culture spécifique) (culture bactériologique du ERV, ERV)	40063	micro	ERV	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Délai de conservation : 24 hres à 4°C
Enterococcus résistant à la Vancomycine (ERV) (PCR sur spécimen clinique)	40242	micro	PCERV	CSSRY		Ecouvillon à 2 tiges				Cette analyse est réservée à la clientèle de l'urgence. Prélèvements acceptés : Ecouvillonnage rectal ou périrectal. Acheminer le plus rapidement au laboratoire.
Expectorations	40065	micro	EXPEC	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Indiquer si le patient est neutropénique, le traitement de l'échantillon sera alors différent. Ordinairement, le laboratoire n'accepte qu'un seul échantillon par jour par patient. Communiquer avec le laboratoire avant d'en envoyer un deuxième. Le laboratoire procède à une évaluation de la qualité de l'expectoration avant d'effectuer son analyse. Les expectorations fortement contaminées par des sécrétions oropharyngées sont à reprendre. Nous indiquons en commentaire de requête : « Spécimen salivaire, S.V.P. faire parvenir un autre échantillon ». L'échantillon sera jeté après 24 heures (à 4°C) à moins d'avis contraire. Réf. 4.0
Gencive										Voir « Voies respiratoires supérieures, bouche ».
Gorge										Voir « Voies respiratoires supérieures, gorge ».
Hémoculture										Voir « Culture sang ».
Langue										Voir « Voies respiratoires supérieures, bouche ».
Liquide biologique (Culture) (sauf LCR) <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture.</i>		micro	PUSL	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml ou 1 tube à prél. stérile sans anticoag. (bouchon blanc) ou la seringue du prél.				Selon le volume de liquide à prélever. Réf. 10.1 Si numération cellulaire demandée : voir Liquide biologique. Si différentielle demandée : voir Liquide biologique. Si demande de recherche de BK, levures, mycoses en plus de la culture bactériologique : Prévoir quelques ml de liquide supplémentaire.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Liquide d'œil (chambre antérieure)		micro	PUSLO	CSSRY		1 seringue tuberculine				Aviser le personnel du service de microbiologie lors de l'envoi.
Liquide céphalo-rachidien (LCR) Culture bactérienne, recherche de BK (réf. 9.1.2), recherche de mycoses : voir les informations au titre culture.		micro	LCRC	CSSRY		4 tubes stériles (ponction lombaire) (LCR) inclus dans le cabaret à ponction lombaire				Aviser le laboratoire 15 minutes avant le prélèvement (jour : poste 4375; soir et nuit : télavertisseur du labo en indiquant votre #poste + le code 22). Mettre le spécimen sur glace et l'acheminer au laboratoire dans un délai maximal de 15 minutes. La quantité minimale, mais non optimale est de 1.0 ml. Plus il y a de liquide, meilleures sont les chances d'isoler le germe, particulièrement pour la recherche de BK où un volume plus important (de l'ordre de 5.0 ml) est souhaitable. Ne jamais réfrigérer ni laisser traîner un L.C.R. Spécifier en commentaire de requête si le malade reçoit des antibiotiques. Réf. 9.0
-Recherche d'anaérobies		micro	LCRC	CSSRY		4 tubes stériles (ponction lombaire) (LCR) inclus dans le cabaret à ponction lombaire				Cette analyse est disponible sur demande avec autorisation du microbiologiste. Spécifier en commentaire de requête « Recherche d'anaérobies ». Réf. 9.1.1
-V.D.R.L. (liquide céphalo-rachidien)		micro	VDLRC	LSPQ		4 tubes stériles (ponction lombaire) (LCR) inclus dans le cabaret à ponction lombaire				Cette analyse est disponible sur demande. La quantité minimale de L.C.R. requise est de 2.0 ml. Réf. 9.1.3
Virus du Nil sur LCR		micro	VNO	LSPQ		4 tubes stériles (ponction lombaire) (LCR) inclus dans le cabaret à ponction lombaire				Lors de la saisie du test VNO, un message précise aux médecins que le PCR VNO sur LCR ne sera effectué qu'en présence de sérologie positive. Veuillez nous faire parvenir un sérum si non déjà fait. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter un aliquot et congeler à -70°C. Expédier sur glace sèche.</i>
-Recherche de levures (Cryptococcus sp)		micro	CRYPL	CSSRY		4 tubes stériles (ponction lombaire) (LCR) inclus dans le cabaret à ponction lombaire				La culture est disponible sur demande et sera effectuée par notre laboratoire. La recherche d'antigènes cryptococciques est également disponible. Pour une telle demande, voir « Cryptocoque (sérum) sérologie ». Réf. 9.1.4
Culture virale		micro	CULTV	J		4 tubes stériles (ponction lombaire)				A cause de la faible concentration des particules virales dans ce type d'échantillon, il est souhaitable d'obtenir au moins 2.0 ml de L.C.R. chez l'adulte et 1.0 ml chez l'enfant. Voir « Culture virale » Réf. 5.2.7

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						(LCR) inclus dans le cabaret à ponction lombaire				
Moelle <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture.</i>		micro	MOEPU	CSSRY		1 tube isolator disp. lab. micro prélevé par hématologiste				Réf. 12.2.1 La culture bactérienne (MOEPU) commande la recherche de BK et de mycoses. Ne pas préparer de requêtes supplémentaires.
Nasopharynx										Voir « Voies respiratoires supérieures, nasopharynx ».
Nez										Voir « Voies respiratoires supérieures, nez ».
Œil										Voir « Sécrétions conjonctivales ou oculaires ».
Ongles										Voir « Culture de mycoses superficielles ».
Oreille ou Conduit auditif externe <i>(Sécrétions auriculaires)</i> <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture</i>		micro	OREIL	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair ou 1 seringue stérile				Pour recherche de mycoses : Réf. 2.1.1 Pour recherche de BK, voir « culture de BK », Réf. 2.1.2
Oropharynx										Voir « Voies respiratoires supérieures, oropharynx ».
Pus et plaies Pus profond <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture.</i> <i>(avec recherche d'anérobies)</i> <i>(pour toutes plaies de diabétique)</i> <i>abcès, glande de Bartholin, os</i>	40242	micro	PUSPR	CSSRY		1 seringue ou 1 tige AMIES milieu clair ou 1 contenant stérile 90 ml				Réf. 8.1 Pour les prélèvements pour culture de pus Il est très important de noter tous les commentaires pertinents dans la case « commentaire de requête ». Il est aussi très important d'être précis dans les champs source et site . La qualité du résultat est liée directement à la justesse de la demande.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Pus superficiel <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture.</i> <i>(sans recherche d'anaérobies)</i> <i>- plâtre, ulcère, écoulement</i> <i>- sécrétions, fistules, pustule</i> <i>- furoncle, kyste, peau</i> <i>- peau de bébé, drain, épisiotomie</i> <i>- pus d'épiglotte, lait maternel</i>	micro	PUSC	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair ou 1 contenant stérile 90 ml					Prélèvements chirurgicaux
Sang – (hémoculture)										Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement et si l'on soupçonne une <u>brucellose</u> ou une <u>endocardite</u> . Réf. 12.0
<i>-transfusion</i>	micro	HEMOT	CSSRY		1 Bact/Alert FA (30 ml) (vert) 1 Bact/Alert FN (40 ml) (orange)					<i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Prélever dans le sac de sang transfusé après que le patient ait fait une réaction transfusionnelle.
<i>-Fan Plus</i>	micro	HEMOF	CSSRY		1 Bact/Alert FA (30 ml) (vert) 1 Bact/Alert FN (40 ml) (orange)					

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

-enfant		micro	HEMOP	CSSRY		1 Bact/Alert PF (20 ml) (jaune)				
-Isolator		micro	ISOPU	CSSRY		1 tube isolator 10 ml de sang (disp. lab. micro)				Cette analyse est disponible de jour les jours ouvrables (lundi au vendredi) de 8 h à 14 h et sur demande spécifique du médecin après consultation avec le microbiologiste et dans un contexte de patient présentant un syndrome d'immunodéficience acquise (VIH). Réf. 12.1.2 La culture bactérienne ISOPU commande la recherche de BK et de mycoses. Ne pas préparer de requêtes supplémentaires. Réf. 12.1
Sécrétions auriculaires										Voir « Oreille ou conduit auditif externe ».
Sécrétions conjonctivales ou oculaires <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de levures (mycoses) : voir les informations au titre culture</i>		micro	OEIL	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Réf. 1.1
-Recherche de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>			GONO			1 tige avec milieu au charbon ou Copan M40				Indiquer en commentaire de requête « Recherche de Neisseria ». Acheminer le prélèvement au laboratoire dans un délai inférieur à 24 heures. Réf. 1.1.1
-Recherche de <i>Chlamydia/gono (TAAN)</i>	40044	micro	CHLGN	CSSRY		1 trousse Multi-Collect				Conserver à T° pièce. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 72 heures. Indiquer l'adresse complète du patient.
Sécrétions gastro-intestinales : <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture</i>										
. <i>Anus (Culture) Flore nouveau-né</i>	40003	micro		CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				
. <i>Sécrétions gastriques</i>		micro	PUSPR	CSSRY		1 seringue ou 1 contenant stérile 90 ml				Préciser la source : Liquide gastrique. Ce type d'analyse n'est disponible que pour les nouveau-nés, après consultation d'un microbiologiste. Les sécrétions gastriques sont des échantillons de second choix qu'il faut limiter aux malades incapables de cracher. Réf. 5.1

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

<i>- Selles et écouvillonnage rectal</i>		micro	SELLÉ	CSSRY		Selles : 1 milieu de transport Cary-Blair Écouvillonnage rectal : 1 tige AMIES milieu clair				- Spécifier en commentaire de requête « Recherche de E. Coli 0157 :H7 ». Réf. 5.2.1 - Spécifier en commentaire de requête « Recherche de Campylobacter sp ». Réf. 5.2.2 Conserver à 4 °C. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 24 heures. Si 2 ^e prélèvement requis : Attendre 2 à 3 jours et procéder au prélèvement sur une nouvelle selle dans un autre contenant.
<i>- Culture virale</i>						1 contenant stérile 90 ml				
<i>- Recherche de toxine de Clostridium difficile</i>										Voir « Selles (Recherche de toxines Clostridium difficile) ».
<i>- Recherche de parasites</i>						1 contenant 90 ml avec préservatif «SAF» (parasites))				Voir « Parasites dans les selles (Recherche de) (par concentration, état frais et/ou isolé incluant lecture) ».
<i>- Recherche d'oxyures</i>										Voir « Oxyures (recherche de) (par ruban collant) ».
<i>- Recherche de Cryptosporidium sp</i>		micro	CRYPT	CSSRY		1 contenant 90 ml avec préservatif «SAF» (parasites)				Cette analyse est disponible sur demande du médecin. Elle est faite à partir de prélèvement de selles. Réf. 5.2.6
<i>- Identification de vers</i>										Voir « Vers et ectoparasites (identification de) ».
<i>- Bile</i>		micro	PUSPR	CSSRY		1 seringue ou 1 contenant stérile 90 ml				L'échantillon de bile reçu sur écouvillon est moins valable pour la recherche d'anaérobies. La recherche de bactéries anaérobies est effectuée sur tout spécimen de bile. Une seringue contenant la bile et exempte de bulles d'air est le prélèvement de premier choix. Réf. 5.4
Sécrétions urogénitales										
<i>Sécrétions génitales et urogénitales (autre que gono)</i>		micro	SGENI	CSSRY		1 tige avec milieu de charbon				Spécifier la bactérie recherchée en commentaire de requête.
<i>- Recherche de gono (urètre, méat urinaire) (col / endocol)</i>		micro	GONO	CSSRY		<u>F (endocol)</u> 1 tige avec milieu de charbon ou Copan M40 <u>H (urétral)</u> 1 tige alginate Ca monté tige aluminium avec milieu de				Analyse fréquemment demandée afin d'établir l'étiologie d'une cervicite ou d'une urétrite. Le N. gonorrhoeae est une bactérie très sensible aux variations environnementales. Cette bactérie supporte très mal la dessiccation et les variations de température. Spécifier clairement en commentaire de requête, le site de prélèvement (ex. : urètre, endocol, anus). Réf. 6.1

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Recherche de Chlamydia trachomatis						charbon				Voir « Chlamydia trachomatis (Recherche, incluant PCR) ».
Recherche de spirochètes						1 pipette pasteur et poire 2 lames et lamelles Saline 1 boîte de pétri avec support pour lames				Le test est disponible sur demande, le jour seulement . Les tréponèmes sont très sensibles aux variations environnementales. Ils sont rapidement inactivés par la chaleur, le froid ou la dessication. Consulter le microbiologiste avant de prélever. Les ulcères génitaux étant fréquemment causés par le virus de l'Herpes, il est souvent indiqué de faire également une culture virale (voir procédure 6.3). Réf. 6.4
Sécrétions urogénitales (pus)		micro	PLÜRO	CSSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Préciser le site de ponction.
Sécrétions vaginales										
- Sécrétions vaginales (état frais) examen direct (levures, clue cell, trichomonas), KOH		micro	VAGIN	CSSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Cette analyse est demandée afin d'établir l'étiologie d'une vaginite. Indiquer clairement le site de prélèvement (ex : séc. vaginale). Réf. 6.0
- Sécrétions vaginales (culture) . hospitalisé, postop . enfant, prépubère . vaginite récidivante . recherche de staph aureus		micro	VAGIC	CSSSRY		1 tige AMIES milieu clair (recherche trichomonas, clue cells ou C.albicans)				La culture bactérienne se fait dans les cas suivants : 1) patientes hospitalisées 3) enfants 2) vaginite post-opératoire 4) vaginite résistant à un traitement spécifique Très important : Dans ces cas et dans les cas particuliers où la condition clinique le justifie, les éléments cliniques et la recherche du germe spécifique devront être <u>clairement indiqués en commentaire de requête</u> . Réf. 6.2
. enfant (vagin et/ou vulve - demande de gono)						1 tige avec milieu de charbon ou Copan M40				
Recherche de streptocoque B . sécrétions vaginales vagin/anus	40269	micro	STREB	CSSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Dépister la présence de streptocoque B chez la femme enceinte.
Sperme		micro	SGENI	CSSSRY		1 contenant				Conserver à 4 °C et acheminer dans un délai maximal de 24 heures au laboratoire.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

					stérile 90 ml					
Staphylococcus résistant à la méthicilline- (SARM) - oxacilline (SARO) (culture bactériologique du SARM, SARM)		micro	SARMC	CSSRY	1 tige AMIES milieu clair				24 hres à 4°C	Pour la recherche de SARM, les spécimens acceptables sont : l'écouillon nasal, paume, aisselles et périnée; cependant, le spécimen nasal est le plus recommandé. Réf. 15.1
Urines (DCA) <i>Culture bactérienne (réf. 7.0), recherche de BK (réf. 7.1.2)</i> <i>recherche de levures (mycoses)</i> <i>(réf. 7.1.1) : voir les informations au titre culture</i>		micro	URINC	CSSRY	1 contenant stérile 90 ml				Indiquer clairement dans le champ site le mode de prélèvement. . Voir annexe 5.7 pour la technique du prélèvement. -Culture bactériologique -Prélèvement par mi-jet -Prélèvement «porteur sonde» -Sac collecteur pour pédiatrie -Prélèvement par cystoscopie ou cathétérisme vésical ou tube néphrostomie Noter en commentaire de requête : - S'il s'agit d'une femme enceinte - Si le patient prend des antibiotiques - S'il s'agit d'un contrôle post-traitement - S'il s'agit d'une cystite Voir annexes 5.6.1, 5.6.2, 5.7.	
- Culture virale					1 contenant stérile 90 ml				Après consultation auprès du microbiologiste, la recherche de cytomégalovirus (CMV) dans l'urine peut être demandée. Réf. 7.1.5	
Voies respiratoires inférieures <i>Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture</i>		micro	VRI	CSSRY	1 contenant stérile 90 ml				Indiquer dans le champ source le type de prélèvement effectué pour obtenir les sécrétions des voies respiratoires inférieures. Indiquer si le patient est neutropénique, le traitement de l'échantillon sera alors différent. Ordinairement, le laboratoire n'accepte qu'un seul échantillon par jour par patient . Communiquer avec le laboratoire avant d'en envoyer un deuxième.	
-Recherche de Legionella		micro	LEGPN	CSSRY	1 tube pour prél. sécr. bronch.				La maladie du Légionnaire est une infection aiguë des voies respiratoires inférieures causée par le Legionella pneumophila et autres bactéries de la même famille. L'analyse est disponible sur demande pour les autres échantillons. Préciser (si prescrit) en commentaire de requête : Recherche de Légionella. L'analyse est faite automatiquement sur les lavages broncho-alvéolaires, les biopsies transthoraciques et les brossages protégés. L'expectoration n'est pas un spécimen recommandé. Réf. 4.1.1	
-Recherche d'anaérobies					1 petit tube stérile				Préciser (si prescrit) en commentaire de requête : Recherche d'anaérobies. Réf. 4.1.2 La recherche d'anaérobies dans les sécrétions des voies respiratoires inférieures n'est pas disponible sur des échantillons prélevés par expectoration ou par aspiration des sécrétions trachéales ou bronchiques. La recherche d'anaérobies est disponible uniquement sur des sécrétions prélevées par biopsie	

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

-Recherche de mycoses profondes		micro	MYCOP	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				transthoracique, les brossages protégés et lavages broncho-alvéolaires (BAL) La recherche de mycose est faite si le médecin le demande. Réf. 4.1.3 .
-Recherche de levures			MYLEV	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				
-Recherche de B.K.		micro	BK	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Réf. 4.1.4 Les mycobactéries peuvent être isolées à partir de divers spécimens. Cependant, la tuberculose étant une maladie tout d'abord pulmonaire, la plupart des spécimens seront des sécrétions des VRI (expectorations). Au laboratoire, cette analyse n'est faite que deux fois par semaine. Le laboratoire n'accepte qu'une seule expectoration par jour et par malade. Communiquer avec nous pour un cas particulier.
Voies respiratoires supérieures Culture bactérienne, recherche de BK, recherche de mycoses : voir les informations au titre culture										
-bouche		micro	BOUCH	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				La culture bactériologique ne sera disponible que sur indication précise en commentaire de requête, du germe à rechercher, et après consultation avec un microbiologiste. Réf. 3.0
- recherche de levures (Candida)		micro	MYLEV	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Analyse disponible sur demande. Spécifier en commentaire de requête : « Recherche de levures ». Sans indication particulière, le laboratoire procédera à une culture pour recherche de Candida sp. Réf. 3.1.1
- Culture virale										Voir « Culture virale ».
-gorge	40080	micro	GORGE	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Réf. 3.2
- Recherche de gonocoque (Neisseria gonorrhoeae)	40200	micro	GONO	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair 1 tige avec milieu de charbon ou Copan M40				Indiquer en commentaire de requête : « Recherche de Neisseria gonorrhoeae ». Réf. 3.3.1 Acheminer le prélèvement en dedans de 24 heures au laboratoire , le Neisseria gonorrhoeae est très sensible aux variations de température.
- Recherche d'association fuso-spirochétique (angine de Vincent)			GORGE	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Dans le champ source, choisir « Gorge – recherche de » et dans le champ site « Angine de Vincent ». Réf. 3.3.2
- Recherche du bacille de la Diphtérie (Corynebacterium diphtheriae)		micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tige AMIES milieu clair				Si prescrit par le médecin, spécifier en commentaire de requête : « Recherche du bacille de la diphtérie ». Réf. 3.3.3 Analyse disponible sur demande. Le Corynebacterium diphtheriae est le germe responsable de la diphtérie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Entente verbale préalable avec le LSPQ. Envoyer à T° pièce.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

- Streptocoque du groupe A (recherche d'antigène)	40268	micro	GORGE	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				
-nasopharynx		micro	BPPCR ou INRSV ou 1 Ad verte	CSSRY ou CHUS ou LSPQ		Voir matériel requis dans remarques				Analyses disponibles seulement : <ul style="list-style-type: none"> • PCR Bordetella pertussis/parapertussis • Recherche de corynebacterium diphtheriae • Recherche d'influenza A/B et RSV Tubes requis : <ul style="list-style-type: none"> • PCR Bordetella pertussis/parapertussis 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108 • Recherche de corynebacterium diphtheriae 1 tige AMIES milieu clair • Recherche d'influenza A/B et RSV 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108
- Recherche de Bordetella pertussis (coqueluche)		micro								Cette analyse n'est plus disponible par la mise en culture (2013-10-14). Cependant, le dépistage de Bordetella pertussis peut être effectué par TAAN →voir PCR Bordetella pertussis.
-nez		micro	VRS	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				N.B. : Spécifier en commentaire de requête s'il s'agit d'un patient neutropénique. Réf. 3.5
-Recherche d'eosinophiles						1 lame microscope				N.B. : Le prélèvement est habituellement fait par le médecin. Spécifier en commentaire de requête « Recherche d'eosinophiles ». Réf. 3.6.1

Culture de BK (BK ou mycobacterium) : Remarques : Préciser dans commentaire de requête si plusieurs analyses demandées sur le même spécimen.										
-Auramine stat	40904	micro	STAUR	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Inclut la culture BK. Préciser le source et le site.
-BK (sauf urine et selles)	40902	micro	BK	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Préciser la source et le site.
-BK urine	40902	micro	BK URS	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Prélever un minimum de 40 ml d'urine préféablement celle du matin dans un contenant stérile. Préciser la source et le site
-BK selles	40902	micro	BK URS	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Préciser la source et le site
Culture de cellules hématopoïétiques de la moelle osseuse via sang périphérique										Voir « Culture de cellules souches (progénitrices) dans sang périphérique ».
Culture de cellules souches (progénitrices) dans sang périphérique) (Recherche de Vaquez, culture de cellules hématopoïétiques de	20622	hémat	VAQZ	HMR		6 tubes verts - héparine sodium	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Prélever le mercredi matin avant 8 h pour envoi extérieur le même jour. T° pièce. Acheminer immédiatement au laboratoire.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

la moelle oessee via sang périphérique)										Peut être demandé seul ou combiné à une demande de gène JAK-2.
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Culture de mycoses : Remarques : Préciser dans commentaire de requête si plusieurs analyses demandées sur le même spécimen.										
Culture de mycoses										
Mycose (identification)										
-Mycoses superficielles avec calcofluor										
-Recherche de dermatophytes (cheveux/ongles/peau/squamexs)										
micro MYCOS CSSRY 1 contenant stérile 90 ml (ex. boîte de pétri) 1 pince épilatoire (si besoin) 1 lame de bistouri Réf. 13.0										
-Mycoses superficielles sans Calcoflujaune(oreille)										
-Mycoses profondes (culture) (Voies respiratoires) .Expecto/trachée .Lavage bronchique/BAL .Sécrétions bronchiques .Plèvre/Liquide pleural										
micro MYCOP CSSRY 1 contenant stérile 90 ml										
-Mycoses profondes (culture) .Biopsie/Moëlle .Liquide non stérile .Sang .Pus salle d'opération .Pus/Plaie/Peau .Tissu/Broyat .Spéc. autopsie										
micro MYCOP CSSRY 1 contenant stérile 90 ml										
-Calcoflujaunestat										
micro STCAL CSSRY 1 contenant stérile 90 ml Préciser la source et le site										
-Levures (recherche de) (Bouche/Oreille/Oeil)										
micro MYLEV CSSRY 1 tige AMIES milieu clair Indiquer en commentaire de requête : Recherche de levures. Si une culture de routine a été demandée, nous procéderons à la recherche de levures avec l'écouvillon prélevé pour culture de routine. Réf. 1.1.3										
Culture de varicelle zoster ou de chlamydia uniquement										
micro CULTV J 1 contenant stérile 90 ml Préciser la nature du prélèvement et le virus recherché.										

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Culture virale générale (Adenovirus, Coxsackie (pieds-mains-bouche), Enterovirus, Poliovirus)		micro	CULTV	J		*1 écouvillon stérile en coton ou dacron 1 milieu de transport pour culture virale (bouchon bleu) #4101915 ou **1 contenant stérile 90 ml (selon le spécimen requis)				Préciser la nature du prélèvement et le virus recherché. *Milieu de transport pour culture virale (milieu avec liquide rose disponible au magasin de l'hôpital utilisé pour bouche – gorge – prépuce – vésicule – vulve). Mettre l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport viral après le prélèvement. Il est important de ne pas retirer la tige montée avant l'envoi au laboratoire. Une fois prélevé, le spécimen est conservé à une température de 4°C (frigo). Ne jamais laisser le spécimen à la température de la pièce. **Pour la culture virale sur des selles, utiliser un CST (contenant stérile). Réf. 21.0 <u>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler.</u>
Culture virale pour différenciation des souches du virus de la varicelle-Zoster (VVZ)		micro		LSPQ		1 milieu de transport pour culture virale (bouchon bleu) #4101915 Ou 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Indiquer l'adresse complète du patient. Cette analyse n'est disponible que pour les patients présentant le contexte clinique suivant : a. Une primo-infection chez un enfant de moins de 3 ans, qui est dans un état fébrile, avec ou sans éruption cutanée. b. Une primo-infection ou réactivation virale chez un individu immunocompromis comme un patient atteint du Sida ou ayant subi une transplantation. c. Un syndrome d'allure mononucléosique chez un patient sans anticorps hétérophiles ou sans anticorps spécifiques au virus d'Epstein-Barr. Pour d'autres cas, l'analyse ne sera pas effectuée.
Cyclosporine (Quantitatif) (Neoral) (sang total)	30631	bio	CYCLO	CHUM		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, I				Indiquer en commentaire de requête si le prélèvement est pré ou postdose ainsi que la date et l'heure de la dernière dose du médicament. Puisqu'il est important de respecter scrupuleusement l'heure de prise du médicament, le patient devrait se rendre au CLSC le plus tôt possible afin que son prélèvement soit effectué à l'heure voulue. Autrement, le personnel des CLSC ne peut pas garantir que le prélèvement pourra être effectué avant l'heure de prise du médicament et le patient risque d'être obligé de revenir un autre jour pour son prélèvement. Ne pas centrifuger. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer le sang total (tube primaire) à 4 °C.</u>
Cysticercose (Anticorps)	80506	micro	CYSTI	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</u>
Cystine urinaire (miction)	30136	bio	1 Ad verte	CUSM		1 contenant stérile				<u>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer à -20°C.</u>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Cystine (urine 24 h)	30136	bio	1 Ad verte	CUSM	1 contenant opaque 4 litres					Urine de 24 h, sans agent de conservation. Voir annexe 5.4
Cystinose (cystinose lysosome, maladie lysosomale) (sang total)			1 Ad verte	J	2 tubes héparine de sodium (bouchon vert foncé sans gel)					<p>Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355</p> <p>Prélever le mercredi AM seulement avant 8h.</p> <p>Un minimum de 8 ml de sang total est nécessaire pour l'analyse.</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Expédier immédiatement le sang total à température pièce au laboratoire de génétique biochimique de Ste-Justine (en spécifiant le local 7722 = 7^e étage bloc 7 local 22). Aviser le laboratoire de l'envoi tél : 514-345-4931 poste 3273 ou 6226.</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Cytogénétique moléculaire pour diagnostic du Chromosome de Philadelphie (leucémie myéloïde chronique) (sang total)	65092	hémato	PHILA	HMR		1 tube vert - héparine sodium	✓			<p>Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355.</p> <p><i>Cette analyse est réservée aux demandes des hémato-oncologues.</i></p> <p>Prélever le mercredi matin avant 8 h. Apporter immédiatement au service de biologie médicale.</p> <p>Inscrire les renseignements obligatoires suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic • Traitement • Le patient reçoit-il du Gleevec; si oui, depuis quand? <p>Inscrire le type de dosage demandé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • FISH • PCR • Caryotype* • Cytogénétique <p>Si non précisé, vérifier auprès du médecin</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement :</i></p> <p>*Pour une demande de caryotype : Compléter et joindre le formulaire ci-dessous.</p> <p> Demande caryotype HMR.pdf</p> <p>Si technique cytogénétique : Prévenir le labo cytogénétique à Maisonneuve-Rosemont (514) 252-3400 ext. 3748 et faire parvenir au labo #5 (sous-sol)</p> <p>Si PCR : Prévenir la biologie moléculaire à Maisonneuve-Rosemont (514) 252-3400 ext. 6203 et faire parvenir : Département d'hématologie Biologie moléculaire Pavillon Marcel-Lamoureux/Local 001</p>
Cytologie gynécologique										Voir « section cytologie ».
Cytologie non gynécologique										Voir « section cytologie ».
Cytométrie de flux (LCR)		Hémato	1 Ad verte	CHALE		1 ponction lombaire				<p><i>Pour le personnel du laboratoire :</i> Si spécimen reçu soir, nuit et fins de semaine : placer le spécimen à 4°C sur le portoir « soir-nuit ».</p> <p><i>Pour le personnel des envois :</i> Procéder à la saisie informatique : BSPEC. Test commandé : Typage lymphocytaire sur LCR (*inscrire diagnostic et informations pertinentes). Type de spécimen : LCR (volume requis >200 µL). Envoyer à Charles-LeMoine, labo immunologie (lundi au vendredi entre 8 h et 16 h).</p>
Cytométrie de flux (liquide pleural)		Hémato	1 Ad verte	CHALE		1 ponction de liquide pleural				<p><i>Pour le personnel du laboratoire :</i> Si spécimen reçu soir, nuit et fins de semaine : placer le spécimen à 4°C sur le portoir « soir-nuit ».</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										<i>Pour le personnel des envois</i> : Procéder à la saisie informatique : BSPEC. Test commandé : Typage lymphocytaire sur liquide pleural (*inscrire diagnostic et informations pertinentes). Type de spécimen : liquide pleural (volume requis >200 µL). Envoyer à Charles-LeMoyne, labo immunologie (lundi au jeudi entre 8 h et 16 h, délai maximal de conservation 24 heures).
Cytométrie de flux (liquide bronchique)		hémato	1 Ad verte	CHALE		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2 (lavage bronchique)				<i>Pour le personnel des spécialités</i> : Faire un décompte. L'envoi sera acheminé à Charles-LeMoyne du lundi au jeudi entre 8 h et 16 h, délai maximal de conservation 24 heures).
D-Dimère (fibrine dégradation products, fdp, produits de dégradation de la fibrine)	20061	hémato	DDIM	CSSSRY		1 tube bleu - citrate sodium, 1	✓			Délai de conservation maximal : 2 heures (18 à 25°C).
Délétion du chromosome Y (microdélétions du chromosome Y, délétions Y, infertilité)			1 Ad verte	CHUS génétique		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Faire les prélèvements le mardi ou le mercredi seulement (le CHUS refusera les spécimens vieux de plus de 4 jours). Inscrire les renseignements cliniques. <i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Garder et envoyer le sang total dans le tube original à 4C.
Dépistage (spécifique ou général) ou confirmation de drogues et/ou de médicaments dans l'urine ou dans le sang		bio	1 Ad verte	J ou CTQ-INSPO						Pour une analyse 'STAT' (cas d'intoxication) contactez le centre anti-poison. Le spécimen doit être envoyé directement à Ste-Justine par l'unité de soins. Pour les autres cas, contactez Dre Marie Gingras afin de cibler les analyses nécessaires. L'urine est habituellement le spécimen de choix pour le dépistage.
Dexaméthasone (test de suppression à la dexamethasone)										Le patient doit avoir pris sa dose de dexamethasone la veille (entre 11h PM et minuit). Ne pas faire le dosage si le patient n'a pas pris le médicament. Faire un dosage de cortisol (CORT) le plus près possible de 8hAM. Inscrire en commentaire de requête que c'est un test à la dexamethasone.
DHEA-S (Sulfate de déhydroépiandrostérone, DHEAS) (sérum)	30151	bio	DHES	Pierre-Boucher		1 tube jaune - gel 5 ml				Peut faire partie du bilan androgénique.
Diazépam (Diazepam, Valium) (plasma)	30621	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Congeler le plasma.
Digoxine (Lanoxin®) (sérum)	30640	Bio	DIGO	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Indiquer à la saisie de requête : - l'heure du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose - la date du début du traitement - les autres médicaments

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										Indiquer sur le tube : - l'heure et la date du prélèvement. Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Note : Le temps d'atteinte du niveau d'équilibre est de 7 jours.</i>
Digoxine libre (Lanoxin® libre) (sérum)		Bio	1 Ad verte	J		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer à la saisie de requête : - l'heure du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose - la date du début du traitement - les autres médicaments Indiquer sur le tube : - l'heure et la date du prélèvement. Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Note : Le temps d'atteinte du niveau d'équilibre est de 7 jours.</i> <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</i>
Diltiazem (Tiazac® XC, Apo®-Diltiaz, Cardizem® CD) (plasma)		Bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le plasma.</i>
Diphthérie (Anticorps anti-diphthérie) (sérum)		micro	1 Ad verte	CHUQ-CHUL		1 tube jaune-gel				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum et acheminer sur glace sèche.</i>
Disopyramide (Rythmodan®)	30641	Bio	1 Ad verte	Hopital Laval, Québec		1 tube jaune - gel 5 ml				Antiarythmiques. Indiquer : - heure et date du prélèvement - heure et date de la dernière dose. Contacter pharmacie pour procédure de prélèvement.
DNPH (urine miction)										Analyse non disponible. Commander une analyse sommaire d'urine (URINE) et inscrire en commentaire de requête : DNPH : analyse non disponible, une analyse sommaire d'urine a été faite en substitution.
Drogues de rue (bilan drogues)			BDROG			1 tube conique 15 ml				POUR LES ORDONNANCES DE LA COUR RÉFÉRER LE PATIENT À UN LABORATOIRE PRIVÉ (EX. : BIRON), SEUL UN LABORATOIRE PRIVÉ OFFRANT UNE CHAÎNE DE POSSESSION EST EN MESURE D'OFFRIR UN RÉSULTAT VALIDE POUR LA COUR. Commander les drogues recherchées individuellement. Si non spécifié, commander BDROG . Seul le dépistage urinaire du cannabis (MARI), de la cocaïne (COKE) et des amphétamines (incluant MDMA) (AMP) sont dosées au laboratoire de l'hôpital Honoré-Mercier. Le dépistage urinaire des autres drogues est fait au CTQ-INSPQ (voir Dépistage de drogues et/ou de médicaments). Faire la saisie de la requête et faire parvenir le spécimen urinaire au laboratoire. Un réflexe

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										informatique s'effectuera automatiquement selon la provenance et le médecin requérant (analyse non disponible en externe, sauf si demandé par un psychiatre).
										 2018-01-29 Président CMDP_Droç
Dual test (twin test)										Non disponible.
Dystrophie musculaire oculopharyngée (DMOP, mutation gène PABPN1) (sang total)	Non codé, analyse faite en recherche	bio	1 Ad verte	CHUS		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				<p>ANALYSE HORS QC : LE MD REQUÉRANT DOIT REMPLIR LE FORMULAIRE AH-612 AINSI QUE LE FORMULAIRE D'ÉVALUATION DES DEMANDES DE TEST GÉNÉTIQUES HORS QC DISPONIBLES CI-DESSOUS :</p> <p>http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/intra/formres.nsf/c6dfb077f4130b4985256e38006a9ef0/c026b91c59f6c0a78525785e0064430f/\$FILE/AH-612_DT9186%20(2012-05).pdf</p> <p>http://www.lesommettavotreportee.qc.ca/files/PDF/Formulaire%20d%20evaluation%20des%20demandede%20tests%20genetiques%20HORS%20QC.pdf</p> <p>Prélever du lundi au mercredi.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer le sang total (tube original) à 4° C.</i></p>
Dystrophie myotonique de Steinert (dystrophie myotonique de type 1, DM1, analyse génétique, expansion de trinucléotides) (sang total)	55214	bio	1 Ad verte	CHUQ		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4C à l'adresse ci-dessous :</i></p> <p>Hôpital St-François D'Assise-CHU de Québec Laboratoire de diagnostic moléculaire 10, rue de l'Espinay, local A2-219 Québec, Québec G1L 3L5</p>
EBV-EBNA IgG ou Ac totaux (ELISA) (Mononucléose-Ac spécifiques anti EBNA, Epstein Barr Virus, EBV IgG ou Ac totaux, eps, Anti-EA)	40740 40662	micro	EBV2	CHALE		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Ce test comprend un monotest + un dosage de EBV (IgG – VCA IgG).
Echinococcosse (Anticorps) (Kyste hydatique)	80508	micro	ECHIN	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				<p>Il peut s'avérer utile de répéter l'analyse 2 à 3 semaines plus tard. Indiquer s'il s'agit d'un sérum unique, d'un premier ou d'un second sérum. Indiquer l'adresse complète du patient.</p> <p>Parasitoses fréquentes en zones tropicales. Ces tests s'adressent donc principalement à des patients qui ont voyagé en zones tropicales ou à des immigrants venant de pays où ces parasitoses sont endémiques.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i></p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Ehrlichiose (Anticorps)	80512	micro	ERLCH	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Préciser le type de spécimen : si 1 ^{er} serum, un deuxième spécimen sérique sera requis 15 jours plus tard. Spécifier dans quel pays le patient a voyagé. Cette demande peut également être faite sur un sérum unique ou tardif. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Élastase fécale (selles)		bio	1 Ad verte	J		1 contenant de 90 ml				Une petite quantité de selle (100 mg) suffit à l'analyse. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler directement le pot contenant le spécimen de selle et envoyer congelé.</i>
Électrolytes (gaz capillaire)	30478 30398 30115	bio	PGISE	CSSRY		1 capillaire pour prélèvement de gaz sanguin				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl). Délai de conservation : 1 heure Volume minimum requis : remplir le capillaire au complet. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Électrolytes (gaz sanguin)	30478 30398 30115	bio	GISE	CSSRY		1 seringue gaz artériel				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl). Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT SALLE D'OPÉRATION : Aviser la réception après avoir déposé le spécimen dans l'armoire.
Électrolytes (ionogramme)	30478 30398 30115	bio	ISE6	CSSRY	ISE6	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl).
Électrolytes (microméthode)	30478 30398 30115	bio	PISE	CSSRY		1 microtainer vert avec gel				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl).
Électrolytes (urine 24 hres)	30478 30398 30115	bio	24UEL	CSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h, sans agent de conservation. Comprend sodium (Na), potassium (K), chlorures urinaires (Cl). Voir annexe 5.4
Électrolytes (urine miction)	30478 30398 30115	bio	UELEC	CSSRY		1 tube collecte urinaire				Prélever une miction au hasard (Liste d'urgence). Comprend : sodium (Na), potassium (K), chlorures urinaires (Cl).
Électrolytes (1 selle)		bio	1 Ad verte	CHUS biochimie						La selle doit être liquide sinon rejeter le spécimen. <i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> Toujours inscrire 'Électrolytes et osmolalité sur selle' comme analyse demandée (se qui apparaîtra sur le RR4). Envoyer le spécimen à 4C.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Électrolytes (selles de 24 hrs)		bio	1 Ad verte	CHUS biochimie		1 contenant transparent de 2L avec bouchon				Les selles doivent être liquides sinon rejeter le spécimen. <i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> Toujours inscrire 'Électrolytes et osmolalité sur selles de 24 hrs' comme analyse demandée (se qui apparaîtra sur le RR4). Envoyer le spécimen à 4C.
Électrolytes sur plasma (électrolytes ou potassium sur plasma hépariné)	30478 30398 30115	bio	ISEH	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl). <i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> Seul un prélevement fait sur un tube héparine de lithium est accepté (ne jamais utiliser un tube avec héparine de sodium).
Électrolytes sur liquide biologique	30478 30398 30115	bio	ISEL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl).
Electrophorèse des lipoprotéines (sérum)		bio	1 Ad verte	CHUL-CHUQ		1 tube jaune - gel 5 ml		✓		<i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> Ne pas congeler. Conserver et envoyer le sérum décanté à 4° C.
Electrophorèse des protéines (Liquide céphalo-rachidien, LCR) (Investigation pour sclérose en plaques) (Routine S.E.P., bandes oligoclonales L.C.R., immunoélectrophorèse du LCR)	30172 30173	bio	RSEP	CHUS		1 ponction lombaire, 1 tube jaune - gel 5 ml				Ce groupe test comprend une électrophorèse des protéines (LCR) et une électrophorèse des protéines (sérum) <i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> LCR : volume minimal 0,35 ml et 0,5 ml de sérum minimum. Conserver à 4° C ou congeler si > 3 jours.
Electrophorèse des protéines (fraction monoclonale, paraprotéine) (Sérum)	30173	bio	ELEC	CSSRY	ELEC	2 tubes jaunes - gel 5 ml		✓		Analyse restreinte à 1 fois/mois. L'immunofixation et le dosage des immunoglobulines suivront s'il-y-a-lieu.
Electrophorèse des protéines (Urine) (recherche de protéines de Bence-Jones, immunoélectrophorèse ou immunofixation urinaire, recherche chaînes légères libres Kappa et Lambda urinaires, électrophorèse des protéines urinaires, EPP urinaire)	30174	bio	BENC7	CSSRY	BENC7	1 contenant urine 1L				Urine complète du matin. À la demande du médecin, le test peut se faire sur les urines des 24 heures ou sur une miction. Un dosage des protéines sera effectué; si le résultat est $\geq 0,2$ g/L, l'électrophorèse des protéines sera effectuée. Analyse restreinte à 1 fois/mois. L'immunofixation suivra s'il-y-a-lieu.
Electrophorèse facteur VIII										Demande spécifique des hématologistes. Sera envoyé selon les directives de l'hématologue.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(Ag)										
Encéphalite de Saint-Louis		micro	1 Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml ou 2 tubes blancs				Conserver et acheminer à 4°C. Préciser le type de spécimen : 1 ^{er} sérum, 2 ^e sérum. <ul style="list-style-type: none"> • Le 1^{er} sérum sera envoyé sans attente. • Le 2^e sérum doit être prélevé de 14 à 21 jours plus tard. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -20°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Encéphalite équine de l'Est		micro	1 Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml ou 2 tubes blancs				Conserver et acheminer à 4°C. Préciser le type de spécimen : 1 ^{er} sérum, 2 ^e sérum. <ul style="list-style-type: none"> • Le 1^{er} sérum sera envoyé sans attente. • Le 2^e sérum doit être prélevé de 14 à 21 jours plus tard. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -20°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Entamoeba histolytica/dispar (Différenciation par TAAN)	80570	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 contenant 90 ml avec préservatif (SAF) 1 contenant 90 ml				Voir annexe 5.8
Entérobactéries productrices de Carbapénémases (EPC)		micro	BMULT	CSSRY		1 tige AMIES milieu clair				Spécifier le site sur la requête.
Entérovirus (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Par Ag testé)										Ce test n'est plus disponible sur un sérum, se fait seulement sur une culture virale (selles ou gorge; voir culture virale). Réf. : 21.0
Enzymes musculaires										Faire un CK total (CK6)
Enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE, ECA) (sérum)	30176	bio	ACE	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum. Envoyer le spécimen congelé.</i>
Enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE, ECA) (LCR)	30176	bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube de ponction lombaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le LCR dans son tube original vissé. Envoyer le spécimen congelé.</i>
Erythropoïétine (EPO) (sérum)	20827	hémato	ERPOI	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Estriol ou E ₃										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Estrogène (estradiol, Oestradiol-17B, estradiol, E2, estrone) (sérum)	30360	bio	EST*	CSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer la date des dernières menstruations. Spécifier si prise de contraceptif. Inscrire le nombre de semaines de grossesse si la patiente est enceinte. Normalement prélevé entre le 10 ^e et le 22 ^e jour du cycle menstruel
Estrone (sérum)		bio	1 Ad verte	CUSM		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Éthanol (Alcool éthylique, dépistage) (Plasma)	30177	bio	ETHNL	CSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I				NON DISPONIBLE À L'EXTERNE. Indiquer en commentaire de requête que l'analyse est non disponible en externe. Les demandes de dosage de l'éthanol (alcool) à des fins légales sont refusées. Seules les demandes de dosage à des fins médicales sont acceptées. Les demandes de prélèvements seulement, lorsque provenant d'un corps policier, sont acceptées à la condition que les spécimens de sang leur soient remis pour être analysés à l'Institut de police scientifique. <i>Pour le personnel du labo : Dosage fait sur le plasma (tube lavande centrifugé).</i>
Ethosuximide (Zarontin) (plasma)	30178	bio	ETHOS	CUSM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Indiquer en commentaire de requête : - l'heure du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose Pour toutes informations concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Étude cytogénétique (Fa de moelle)	50719	hémato	CARYM	M-labo cytogénétique		1 tube vert - héparine sodium ou (moelle), I	✓			Pour les cas de greffe de moelle. Contacter hématologie (3544). Prélever le lundi, le mardi ou le mercredi. Toujours indiquer la nature des spécimens. Protéger des T° excessives. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoi à la température de la pièce</i>
Éthyl glucuronide (urine miction)		bio	1 Ad verte	CHUM		1 pot ou 1 tube conique d'urine				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler l'urine.</i>
Évréolimus (everolimus, afinitor) (sang total)	30759	bio	EVERO	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Faire le prélèvement pré-dose. Indiquer date et heure de la dernière dose. Indiquer en commentaire de requête la posologie du médicament. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer le tube primaire à 4 °C.</i>
Exon 12 (moelle)		hémato	1 Ad verte	HMR		Moelle				<i>Le formulaire doit obligatoirement être complété (voir lien ci-dessous) : http://www.maisonneuve-rosemont.org/doc/hopital/documents/professionnels/F3643-1401%20V8_%20201f%202014(biologie%20moléculaire).pdf</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Facteur H du complément (sérum)		hémato	1 Ad verte	CHA-Hôpital Enfant-Jésus Labo immunologique		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum en 2 aliquots. Envoyer sur glace sèche.</i>
Facteurs pro-coagulants										Commander individuellement le facteur VIII (FAC8) et le facteur Von Willebrand (VWILB).
Facteur II (Activité)	20080	hémato	FAC2	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur V (Activité)	20084	hémato	FAC5	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur VII (Activité)	20085	hémato	FAC7	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur VIII (Activité)	20087	hémato	FAC8	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation : 4 heures (18 à 25°C). Ne pas mettre au froid.
Facteur IX (Activité)	20082	hémato	FAC9	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur X (Activité)	20091	hémato	FAC10	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur XI (Activité)	20093	hémato	FAC11	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur XII (Activité)	20095	hémato	FAC12	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur XIII (Activité)	20099	hémato	FAC13	CSSRY		1 tube bleu –	✓			Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

dépistage, solubilité dans l'urée) (Semi-quantitatif)						citrate sodium, I				
Facteur V Leiden (mutation G1691A)	20851	hémato	5LEID	CHUS		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I + 2 tubes bleus – citrate sodium, I	✓			Ce test doit inclure une résistance à la protéine C (RPC) Un minimum de 2 ml est requis dans le tube lavande. T° pièce. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Procéder à l'étalement sur papier buvard.</i>
Facteur V Québec (QPD, Quebec Platelet Disorder, facteur V plaquettaire, déficit plaquettaire)	25017	hémato	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I				Garder le sang total à 4°C (stable 7 jours) et envoyer à 4°C ou à T° pièce (stable 48h). Peut être prélevé en tout temps. S'assurer d'indiquer sur la requête d'envoi extérieur (RR4) que l'analyse demandée est : « Quebec Platelet Disorder »
Facteur VIII antigénique (Facteur VIII : Ag)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Facteurs VIII et IX lyophilisés										Communiquer avec la banque de sang.
Facteur de mutation du fibrinogène										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Facteur Von Willebrand (Activité) (RcoF Cofacteur de la ristocétine)	20088	hémato	VWILB	CHALE		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Préciser si le patient a reçu des anticoagulants dans les 10 derniers jours. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma et envoyer sur glace sèche.</i> Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur Von Willebrand Antigène (FVW Ag)		hémato	FWAG	CHALE		1 tube bleu – citrate sodium, I				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma et envoyer sur glace sèche.</i> Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Facteur Von Willebrand Multimère		hémato	1 Ad verte	J		1 tube bleu – citrate sodium, I				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger deux fois, congeler à -70 °C dans un tube vissé et envoyer sur glace sèche.</i> Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Falciformation (Test de) Thiosulfite (Drépanocytose, Recherche d'hématies falciformes, Hémoglobine S, Dépistage d'anémie falciforme)	20360	hémato	HFALC	CSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			Garder T° pièce. Apporter aux spécialités.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

/Drépanocytose /hémoglobine S)										
Fanconi (<i>caryotype/cassures chromosomiques/anémie de Fanconi</i>)		bio	1 Ad verte	CHUS cytogénétique		1 tube vert - héparine de sodium				Prélever le lundi ou mardi A.M. seulement. Pour la clientèle externe : analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Le formulaire dont le lien apparaît ci-dessous doit être obligatoirement complété pour cette demande d'analyse : http://chusherbrooke.lbx360.net/data/tests/requisitionforms/64708a85caa58bde0f7dc00e58ec4f1.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Acheminer le spécimen (sang total) à T° pièce au laboratoire de cytogénétique du CHUS dans un délai < 24 heures (ne pas utiliser DICOM).</i>
Fasciolase		micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Fer (sérum)	30191	bio	FER66	CSSRY	FER1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Le dosage de la transferrine ainsi que le calcul du pourcentage de saturation de la transferrine seront automatiquement effectués lors d'une demande de fer sérique.
Ferritine (sérum)	30193	bio	FERR6	CSSRY	FTIN1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Fibronectine fœtale (sécrétions cervico-vaginales)	30194	bio	FIBFO	CSSRY	FIBRN	1 kit de prélèvement Hologic (écouvillon + tube avec liquide d'extraction)				Le spécimen se conserve 8h à température ambiante et 3 jours au réfrigérateur. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Une fois l'analyse effectuée, congeler le spécimen.</i>
Fibrinogène (Activité) (Facteur I, facteur 1)	20102	hémato	FIBRI	CSSRY		1 tube bleu - citrate sodium, 1	✓			Préciser si le patient a reçu des anticoagulants dans les 10 derniers jours. Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
FGF23 (plasma) (FGF-23, fibroblast growth factjaune23)		bio	1 Ad verte	CHUM St-Luc		1 tube lavande 4 ml - EDTA				Utiliser un tube prérefroidi. Mettre sur glace. Apporter immédiatement au service de biologie médicale. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le plasma en dedans de 30 min. du prélèvement et envoyer sur glace sèche.</i>
Fièvre Dengue		micro	FDENG	LSPQ		1 tube jaune -				Indiquer l'adresse complète du patient.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						gel 5 ml				Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Fièvre Q (Anticorps) (IgG ou Ac totaux) Coxiella burnetii	80568	micro	FIEQ	CHUS		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Préciser le type de spécimen. <ul style="list-style-type: none"> Si 1^{er} sérum ou non précisé : FIEQ (1^{er} sérum en attente du 2^{er} – fièvre Q phase II sera en attente. Un deuxième spécimen sérique est requis 15 jours plus tard. Si sérum unique ou tardif : le système informatique réflexera FQPHI pour phase I et II). Si fièvre Q phase I est prescrite, indiquer : sérum unique.
Filariose (Anticorps)	80514	micro	FILAR	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Parasitoses fréquentes en zones tropicales. Ces tests s'adressent donc principalement à des patients qui ont voyagé en zones tropicales ou aux immigrants venant de pays où ces parasitoses sont endémiques. Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
FISH interphasique, FISH pour micromélinions, FISH pour subtelomères (cytogénétique moléculaire post-natale, Syndrome de DiGeorge, délétion 22q11, Syndrome de Williams, Syndrome de Miller-Dieker)		bio	1 Ad verte	CHUS Génétique		1 tube vert - héparine sodium				Faire le prélèvement le mardi ou le mercredi seulement (le CHUS refusera les spécimens vieux de plus de 4 jours). Inscrire les renseignements cliniques et une brève histoire de cas. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube original à 4°C.</i>
Flécaïnide (plasma) (flécaïnide, flecaïnide)	30087	bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifiger, décanter et congeler le plasma.</i>
Flu jaune(plasma)	30861	bio	1 Ad verte	CTQ- INSPQ		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifiger, décanter et congeler le plasma.</i>
Flurazépam (Dalmane, Somnol, flurazepam) (plasma)	30621	bio	1 Ad verte	CTQ- INSPQ		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifiger, décanter et congeler le plasma.</i>
Fonction phagocytaire										Analyse non disponible au CSSRY.
Fonction rénale globale										Faire une créatinine (CREA6)

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Formule sanguine complète (FSC) ou Hb-Ht-Plaquettes (Automatisé) (Hématocrite, hémoglobine, hémogramme, indices globulaires)										
Formule sanguine complète	20361	hémato	FSCA	CSSRY	FSC	1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, I				T° pièce. Un minimum de 2 ml est requis.
Formule sanguine protocole Clozaril	20361	hémato	FSC3	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Analyse de la formule sanguine dans le cadre du suivi des patients prenant de la clozapine (clozaril). Inscrire en commentaire de requête : « FSC protocole Clozaril ». T° pièce. Un minimum de 2 ml est requis.
Formule sanguine complète Microméthode	20361	hémato	FSCAM	CSSRY		1 microtainer lavande, I				
Formule sanguine citrata (plaquettes sur tube bleu)	20361	hémato	PLABL	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, 1 tube bleu - citrate sodium				
Hb-Ht-Plaquettes	20361	hémato	FSCA	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				
Fragilité osmotique	10070	hémato	2 AD vertes	ND, hémato		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, I	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Mercredi matin seulement avant 8 h. Apporter immédiatement au service de biologie médicale. T° pièce. Protéger des T° excessives. Laboratoire d'hématologie. Pavillon Deschamps 6 ^e étage, pièce E-6123 1560 rue Sherbrooke est, Montréal, H2L 4M1.
Frottis périphérique										Remplacée par frottis sanguin (2008-03-06).
Frottis sanguin (Différentielle manuelle)	20362 20361	hémato	FSANG FSCA	CSSRY		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, I	✓			Si anormale, présenter à l'hématologue.
Fructosamine (sérum)	30196	bio	FRUC*	CHALE	FRUCT	1 tube jaune - gel				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum</i>
FSH (Hormone folliculo-stimulante)	30240	bio	FSH	CSSRY		1 tube vert menthe héparine				Pour les femmes enceintes, indiquer le nombre de semaines de grossesse. Lors du prélèvement, inscrire le nombre de jours postmenstruation.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(Hormone folliculo-stimulante)						lithium - gel 4,5 ml				
Gabapentine (Neurontin)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Galactomananne (sérum)	41001	micro	GALAC	HMR		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -70°C. Décanter dans un petit tube vissé.</i>
Galactomananne (spécimen respiratoire)	41001	micro	GALAM	HMR		1 tube pour prélèvement sécrétion bronchique ou 1 contenant stérile sans préservatif				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Préciser la nature du spécimen respiratoire. Congeler à -70°C et expédier sur glace sèche.</i>
Galactose-1-phosphate (galactosémie) (sang total séché)	50521	bio	1 Ad verte	CHUS – Biochimie génétique		Papier filtre				Déposer un minimum de 4 gouttes de sang sur un papier filtre. Laisser sécher et envoyer au labo dans un sac de plastique refermable. Garder à température pièce.
Gammagard	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSRY		N/A				Dans la section « Demande », cocher gammaglobulines, inscrire I/M. Indiquer la quantité désirée. Incrire au dossier le # de lot donné. Réf. : 9.8
Gammaglobuline I.M. & I.V.	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSRY		N/A				Dans la section « Demande », cocher gammaglobulines, inscrire I/M. Indiquer la quantité désirée. Incrire au dossier le # de lot donné.
Gastrine (serum)	30211	bio	GASTR	CHUS		1 tube jaune – gel, GL	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Le patient doit avoir cessé les inhibiteur de pompe à proton (IPP) ou tout autre antiacide prescrit par son médecin au moins 2 semaines avant le prélèvement ainsi que les antiacides en vente libre au moins 1 semaine avant le prélèvement. Mettre sur glace. Apporter immédiatement au service de biologie médicale. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler en moins de 30 min. postprélèvement. Expédier sur glace sèche.</i>
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) - artériel	30212	bio	GAZA	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03)	30212	bio	GAZCA	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(Bilan acido-basique, gaz) - artériel par canule										Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) - veineux	30212	bio	GAZV	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT SI DEMANDÉ EN EXTERNE FAIRE UN BICARBONATE / CO2 TOTAL (HCO3 ; tube gel)
Gaz (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) - dialysat	30212	bio	GD	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) - capillaire	30212	bio	GAZC	CSSRY		1 capillaire pour prélèvement de gaz sanguin				Délai de conservation : 1 heure Volume minimum requis : remplir le capillaire au complet. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT SI DEMANDÉ EN EXTERNE FAIRE UN BICARBONATE / CO2 TOTAL (HCO3 ; tube gel)
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) sang de cordon-veineux	30212	bio	VGAZB	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) sang de cordon-artériel	30212	bio	AGAZB	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Gaz sanguins (pO2, pCO2, pH, HC03) (Bilan acido-basique, gaz) sang de cordon	30212	bio	NGAZB	CSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Génotypage AAT (Antitrypsine, A1AT, phénotypage, génotypage, recherche ou dépistage de la	55198	bio	1 Ad verte	CHUM Notre-Dame		2 tubes jaunes - gel 5 ml + 1 tube lavande 4				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4 °C et les 2 tubes de sérum décantés et congelés à -20 °C.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

déficience ou du déficit, mutation du gene SERPINA1, protocole intégré du dépistage du déficit en A1AT, DDAAT)						ml - EDTA K2				
Génotypage de DPYD*2A (mutation, génotypage DPD, déficience en dihydropyrimidine déshydrogénase, enzyme responsable du métabolisme du 5-UF, catabolisme des fluoropyrimidine)	65036	génétique	DPYD	CHUM		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer le sang total à 4 °C.</i>
Génotypage de l'hépatite C (VHC Génotypage par séquençage, (Hépatite C (Génotypage),	80545	micro	GTHCV	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Disponible les jours ouvrables seulement. Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -70°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Génotypage du tropisme VIH (ARN viral et ADN proviral)	45116	micro	1 Ad verte	St-Luc (PCR)		ARN viral / plasma : 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 ADN proviral / sang complet : 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Cette analyse est effectuée sur l'ARN viral plasmatique (plasma) ou l'ADN proviral (sang complet) selon certaines conditions : A) Charge virale > 400 copies/ml : ARN viral / plasma B) Charge virale < 400 copies/ml ou indéetectable : ADN proviral / sang complet A) ARN viral / plasma <ul style="list-style-type: none">• Acheminer au laboratoire en dedans de 6 heures du prélèvement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler à -0°C. Expédier sur glace sèche-</i> B) ADN proviral / sang complet : Acheminer au laboratoire à 1 °C pièce. Ne pas centrifuger. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à T° pièce ou réfrigérer pour un maximum de 10 jours. Ne pas centrifuger ni congeler.</i> Le spécimen doit être accompagné de la requête ci-jointe dûment complétée par le médecin spécialiste en y indiquant le test demandé (ARN viral / plasma ou ADN proviral / sang complet) ainsi que les différentes informations complémentaires.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										 requête génotypage tropisme VIH.pdf
Génotypage IL-28B (Interleukine-28B)	41500	micro	1 Ad verte	CHUM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Sang total. T° pièce.
Gentamicine (Quantitatif) - dosage unitaire	30671	bio	GENT6	CSSRY		1 tube jaune – gel 5 ml				<p>Dosage : tous les jours en A.M. Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - si le prélèvement est pré-dose, post-dose ou dosage unique. - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement - la date du début du traitement - les autres médicaments <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement <p>Temps idéal de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posologie standard : pré-dose et 30 minutes post-dose - Uniquotidien : pré-dose seulement - Voie I.M. : pré-dose et 90 minutes post-dose <p>Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.</p>
Gentamicine (Quantitatif) - dosage unitaire microméthode	30671	bio	PGEN	CSSRY		1 microtainer vert avec gel				<p>Dosage : tous les jours en A.M. Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - si le prélèvement est pré-dose, post-dose ou dosage unique. - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement - la date du début du traitement - les autres médicaments <p>médicaments</p> <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement <p>Temps idéal de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posologie standard : pré-dose et 30 minutes post-dose - Uniquotidien : pré-dose seulement - Voie I.M. : pré-dose et 90 minutes post-dose <p>Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Gentamicine (Quantitatif) - cinétique	30671	bio	GENT6	CSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml				<p>Pour une cinétique de gentamicine : Chaque prélèvement doit être accompagné d'une requête. Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - si le prélèvement est pré-dose, post-dose ou dosage unique - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement. <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement <p>Temps idéal de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posologie standard : pré-dose et 30 minutes post-dose - Uniquotidien : pré-dose seulement - Voie I.M. : pré-dose et 90 minutes post-dose <p>Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.</p>
Gentamicine (Quantitatif) - cinétique microméthode	30671	bio	PGEN	CSSRY		1 microtainer vert avec gel				<p>Pour une cinétique de gentamicine : Chaque prélèvement doit être accompagné d'une requête. Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - si le prélèvement est pré-dose, post-dose ou dosage unique - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement. <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement <p>Temps idéal de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posologie standard : pré-dose et 30 minutes post-dose - Uniquotidien : pré-dose seulement - Voie I.M. : pré-dose et 90 minutes post-dose <p>Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.</p>
GGT (Gamma glutamyl transférase) (sérum) (Gamma GT, gamma glutamyl transférase)	30210	bio	GGT6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
GHB (Gamma hydroxybutyrate) (urine miction)	80059	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 contenant de 90 ml				<p>Info obligatoire à inscrire en commentaire de requête : le délai entre la prise suspectée de la drogue et le prélèvement urinaire. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler. Aviser Dre Marie Gingras avant d'envoyer.</i></p>
Glucagon										<p>Non disponible (2010-08-03). Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.</p>
Glucose (gaz capillaire)	30214	bio	PGLUC	CSSRY		1 capillaire pour				<p>Délai de conservation : 1 heure</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						prélèvement de gaz sanguin				Volume minimum requis : remplir le capillaire au complet. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Glucose (gaz sanguin)	30214	bio	GGLUC	CSSSRY		1 seringue gaz artériel				Délai de conservation : 1 heure ; Volume minimum requis de 1 ml. Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement. Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston). Mettre le spécimen sur glace. DISPONIBLE À L'INTERNE SEULEMENT
Glucose (sérum)	30214	bio	GLU6	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml		✓		SALLE D'OPÉRATION : Aviser la réception après avoir déposé le spécimen dans l'armoire. Indiquer en commentaire de requête si non à jeun ou si prélèvement 1h ou 2h PC
Glucose microméthode	30214	bio	PGLU	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel		✓		Indiquer en commentaire de requête si non à jeun ou si prélèvement 1h ou 2h PC
Glucose urinaire (24 hres)	30214	bio	24UGL	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h, sans agent de conservation. Voir annexe 5.4.
Glucose urinaire (miction)	30214	bio	UGLMI	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				
Glucose sur liquide biologique	30214	bio	GLUL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD, G-6PD) (sang total)	20825	bio	G6PD	CHUS		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 ET 1 tube héparine de sodium				Une formule sanguine sera ajoutée automatiquement à cette demande d'analyse. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Acheminer en STAT (envoi et réception le jour même ou le prochain jour ouvrable si reçu après 16h). Conserver au frigo jusqu'à et pendant l'envoi. Ne pas mettre le tube en contact direct avec un ice pack durant le transport.</i>
Gnathostomose (Anticorps) Gnathostomiase	80582	micro	GNATH	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Gradient alvéolo-artériel (pO ₂ (A-a)										Faire un gaz artériel, le résultat est compris dans le rapport du gaz artériel.
Graisses fécales (Graisses dans les selles)	30216	bio	1 Ad verte	CHUS biochimie		1 contenant transparent de 2 L avec bouchon avec 500 mL de méthanol 90%				Contacter le laboratoire pour faire cette analyse. Faire la collecte des selles dans le contenant pré-pesé avec méthanol fourni par le laboratoire. Inscrire la durée de la collecte. Normalement une collecte de 72 hrs est réalisée. Le patient doit consommer minimalement 75g de gras par jour et ce, 72 hrs avant ainsi que pendant les 72 hrs de la collecte. Si ce n'est pas le cas, il doit suivre une diète en ce sens afin de respecter ce critère.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										 CHUS_info-patient_g raisses_fecales.pdf
										<i>Pour le personnel du labo uniquement:</i> Ajouter 500 mL de méthanol 90% au contenant et le peser (avec le bouchon). Incrire le poids sur le contenant. Les selles doivent être recueillies dans ce contenant. Pesar le contenant (avec le bouchon) une fois la collecte terminée et l'inscrire sur le contenant. Envoyer le contenant à 4 °C en spécifiant sur la requête la durée de la collecte et les 2 mesures de poids (avant et après la collecte).
Griffe de chat (Bartonella henselae) (Afipia felis, anticorps anti-bartonella henselae, bartonella henselae)	80522	micro	CHAT	J		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Le sérum doit être dans un tube filtré à l'extérieur. Congeler à -20°C.</i>
Griffe de chat (Bartonella henselae) (PCR-TAAN) (Afipia felis, anticorps anti-bartonella henselae, bartonella henselae))		micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Prélever le lundi ou le mardi seulement. Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer à 4° C.</i>
Groupe et Rh	10086	B-Sang	GRRH	CSSRY		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2	✓			Ne jamais employer un tube avec gel.
Coombs direct (plasmatique)	10086	B-Sang	COOMB	CSSRY		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2	✓			Ne jamais employer un tube avec gel.
Guanidinoacétate (créatine, guac, GAA, GAMT, CRTR, transporteur créatine) (urine miction)		bio	1 Ad verte	CHUS biochimie génétique		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler l'urine.</i>
17 hydroxystéroïdes										Faire un cortisol sérique, CORT.
Ham ou Crosby (Epreuve de) (Test de Ham, test de sucrose)										<i>Cette analyse n'est plus disponible. Voir hémoglobinurie paroxystique nocturne.</i>
Hantavirus (Anticorps IgG et IgM)	80517 80584	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Joindre l'historique des voyages.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Hantavirus PCR sur spécimen respiratoire										Communiquer avec le microbiogiste.
Haptoglobine (sérum)	20390	bio	HPT6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
HCG (Hormone gonadotrope chorionique) (Urine) (Qualitatif) (B-HCG urinaire, Test de grossesse urinaire, HCG urinaire)	30242	bio	UBHCG	CSSRY		1 tube collecte urinaire				Cette analyse ne sera plus disponible à compter du 23 décembre 2019. Référer note de service ci-jointe :  NDS bêtaHCG urinaire HHM déc 201
HCG (Hormone gonadotrope chorionique) (HCG) (Sang) (Quantitatif) (B-HCG sérique, Gonadotrophines chorioniques) (sérum)	30242	bio	BHCG	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Helicobacter pylori (Détection par test respiratoire à l'urée marquée au carbone 13, breath test H. Pylori)	70019	bio	HPYLU	CHUM St-Luc		Trousse	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Analyse disponible pour les adultes et les enfants de 35 lbs et plus seulement, les autres doivent être référés à Ste-Justine. <u>Avant le test :</u> <ul style="list-style-type: none">• Ne pas boire ni manger pour une période de 3 heures.• Pas d'anti-acide ou de bloqueur des récepteurs H2* pour 1 semaine• Pas d'inhibiteur de pompe à proton* pour 2 semaines.• Pas d'antibiotique* ni de Pepto-Bismol pour 4 semaines. *Contacter votre pharmacien pour information sur la classification de votre médication. <u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Ne jamais ouvrir les tubes. Conserver et envoyer à T° pièce dans la boîte originale de la trousse.
Helicobacter pylori (Anticorps) (IgG ou Ac totaux)	40690	micro	HPYLO	CSSRY		1 tube jaune - gel 5 ml				
Helicobacter pylori (Antigène dans les selles)	40005	micro	1 Ad verte	Granby		1 contenant stérile 90 ml				Le patient doit apporter un spécimen de selle dans un contenant stérile de 90 ml qu'il aura obtenu au CLSC ou à l'hôpital. Si un repas ou lavement baryté a été fait, attendre 7 jours avant de commencer les prélèvements. Une

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										période de sevrage de deux semaines sans inhibiteurs de la pompe à protons ou de sels de bismuth doit être respectée. Cette période est de quatre semaines pour les antibiotiques. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer à -20°C à l'adresse ci-dessous.</i> Laboratoire Hôpital de Granby 205, boulevard Leclerc Ouest Granby (Québec) J2G 1T7
Hémochromatose héréditaire type 1, Mutations H63D et/ou C282Y (HFE, dosage hémochromatose, mutation H63D, mutation C282Y) (sang total)	50170	bio	HFE	CHUS génétique		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Prélever le mardi et le mercredi seulement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à T° pièce. Envoyer tube primaire.</i>
Hémoglobine électrophorèse (sang total) (Electrophorèse de l'hémoglobine en pH acide ou alcalin sur agarose, Recherche ou dépistage de thalassémie, variant de l'hémoglobine) - Hémoglobine A ₂ (Quantitative) - Hémoglobine C (diag. Porteuse et prénatal) - Hémoglobine F (Dosage quantitatif) ou hémoglobine fœtale par alcalino-résistance - Hémoglobine S (diag. Porteuse et prénatal)	20904	bio	ELHBG	CHALE		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I				Prélèvement sanguin : Prélever le lundi ou le mardi seulement. Conserver à 4°C. Inscrire âge, nationalité, diagnostic. Préciser la nature du spécimen si sang de cordon. <i>Exception : Sang de cordon : se conserve 7 jours à 4°C.</i> <i>Pour le personnel du labo seulement : Joindre une copie du résultat de la FSC à l'envoi du spécimen avec deux lames colorées.</i>
Hémoglobine fœtale (dépistage)	10020	B-Sang	AH-238	CSSRY		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2	✓			Test qualitatif demandé pour les femmes enceintes dont le groupe sanguin est de type Rh négatif. Identification des formulaires et spécimens (tubes) : Critères obligatoires selon les normes de la médecine transfusionnelle : Formulaire : <ul style="list-style-type: none">- Nom et prénom du patient- # dossier et/ou RAMQ- Date et heure du prélèvement- Signature du préleveur (nom au complet)

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										Tube : - Nom et prénom du patient - # dossier - Date et heure du prélèvement - Initiales de la personne qui prélève
Hémoglobine fœtale (quantitatif) (Kleihauer (coloration des globules rouges fœtaux), recherche de cellules fœtales))	10021	B-Sang	AH-238	CSSRY		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2	✓			Recherche de cellules fœtales dans le sang de la mère. Test quantitatif demandé pour les femmes enceintes peu importe leur groupe sanguin. Identification des formulaires et spécimens (tubes) : Critères obligatoires selon les normes de la médecine transfusionnelle : Formulaire : - Nom et prénom du patient - # dossier et/ou RAMQ - Date et heure du prélèvement - Signature du préleveur (nom au complet) Tube : - Nom et prénom du patient - # dossier - Date et heure du prélèvement - Initiales de la personne qui prélève
Hémoglobine fœtale (Recherche dans les sécrétions gastriques)	20905	bio	1 AD verte	J		Électrolytes (ionogramme)				CSSRY
Hémoglobine fœtale ou adulte (APT test) (Selles) (Hb fœtale dans les selles)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Hémoglobine glyquée (HbA1c) (Glyco-Hb, Glycohémoglobine, HbA1c, Hb glycosilée)	30248	bio	HBGLY	CSSRY	HBGLY	1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I				Analyse restreinte à une fois par 3 mois. Ne pas centrifuger.
Hémoglobine instable (Bleu de Crésyl)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Hémoglobine plasmatique (hémoglobine libre)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Hémoglobinurie paroxystique nocturne (FLAER, PNH ou CD55-CD69 ou immunophénotype érythrogranulocytaire, hémoglobine paroxystique nocturne, recherche d'hémoglobinurie paroxystique nocturne)	10151	hémato	PNH6	CHALE	PNH6	1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355 Prélever le mercredi matin avant 8 h. Incrire l'heure du prélèvement. <u>Pour le personnel du labo seulement</u> : Acheminer le spécimen à T° pièce.
Hémosidérine (Urine)	30233	bio	UHEMO	HMR-Bio-2		1 contenant urine 1L				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Environ 100 ml d'une miction urinaire. Mercredi matin seulement, avant 8 h. Apporter immédiatement au service de biologie médicale.
Héparine de bas poids moléculaire (dosage) (anti-Xa, HBPM) Innohep (tinzaparine), Lovenox (énoxaparine), Fragmin (dalteparine), Fraxiparine (nadroparine), Arixtra (fondaparinux), Orgaran (danaparoïde sodique) (activité Anti-Xa, Héparine à petit poids moléculaire, anti-facteur Xa activé)	20130	hémato	DHEP	CHALE		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Faire le prélèvement 4 hrs post dose. Spécifier le type d'héparine (Fragmin, Innohep, Lovenox, etc.), la date et l'heure de la dernière dose administrée ainsi que la dose (quantité) administrée. Spécifier l'heure du prélèvement. <u>Pour le personnel du labo seulement</u> : Confirmer auprès de l'unité de soin que le dosage voulu est bien celui de l'héparine à bas poids moléculaire (HBPM) et non pas de l'héparine non fractionnée (héparine standard). Le dosage de l'héparine non fractionnée doit être acheminées au CHUS. <i>Double centrifugation à froid (centrifuguer, décanter et recentrifuguer le plasma. Attention! Lors de la dernière décantation, laisser environ 1 mm de plasma.</i> <i>Le tube doit être congelé et envoyé sur glace sèche.</i> Faire l'envoi le jour même ou le prochain jour ouvrable. Inscrire 'STAT' sur le tube, sur la requête et sur la boîte d'envoi.
Héparine non fractionnée (héparine standard) (dosage)	20130	hémato	DHEP	CHUS		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Spécifier le type d'héparine (héparine rég.), la date et l'heure de la dernière dose administrée ainsi que la dose (quantité) administrée. Spécifier l'heure du prélèvement. <u>Pour le personnel du labo seulement</u> : Confirmer auprès de l'unité de soin que le dosage voulu est bien celui de l'héparine non fractionnée (héparine standard) et non pas de l'héparine à bas poids moléculaire (HBPM). Les HBPM doivent être acheminées à Charles-Lemoyne. <i>Double centrifugation à froid (centrifuguer, décanter et recentrifuguer le plasma. Attention! Lors de la dernière décantation, laisser environ 1 mm de plasma.</i> <i>Le tube doit être congelé et envoyé sur glace sèche.</i> Faire l'envoi le jour même ou le prochain jour ouvrable. Inscrire 'STAT' sur le tube, sur la requête et sur la boîte d'envoi.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Hépatite A (VAH) IgG ou Ac totaux (Hépatite A (Anticorps total) (Anti-HAV total,anti-HAV total)	20671	micro	HAVT	CHALE		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Réf. 22.0
Hépatite A (VAH) IgM spécifique (Hépatite A (Anticorps de spécificité IgM, anti-HAV-IgM)	20670	micro	HAV	CHALE		3 tubes jaunes - gel 5 ml				Inclut ALT et HAV IgM. Réf. 22.0
Hépatite B (Anti-HBc) IgG ou Ac totaux (anti-HBc)	20673	micro	HBC	CSSRY		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Réf. : 22.0
Hépatite B (Anti-HBc) IgM spécifique (anti-HBc IgM)	20674	micro	MHBC*	CHALE		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Réf. 22.0
Hépatite B (Anti-Hbe) IgG ou Ac totaux (anti-Hbe, Hbe Ac)	20675	micro	HBEAC	St-Luc		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Préciser le médecin requérant. Réf. 22.0
Hépatite B (HbeAg) (antigène e) (antigène E de l'hépatite B, Hbe Ag)	20677	micro	HBEAG	St-Luc		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Préciser le médecin requérant. Réf. 22.0
Hépatite B (Anticorps) (Anti-HBs) (Immunité)										Voir « Hépatite B (Anticorps antigène de surface (Anti-HBs) IgG ou Ac totaux ».
Hépatite B (Anticorps antigène de surface) (Anti-HBs) IgG ou Ac totaux (Hépatite B (Anticorps) (Anti-HBs) (Immunité, Anti-HBs quantitatif) (HBsAb) (HBAB))	20672	micro	HBSAC	CSSRY	HBSAC	2 tubes jaunes - gel 5 ml				Réf. 22.0
Hépatite B (Antigène de surface) (HbsAg)	20676	micro	HBSAG	CSSRY		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Réf. : 22.0

Mise à jour le 2020-01-22

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(HBs Ag, Antigène australien)										
Hépatite B (VHB) (ADN) (TAAN sur spécimen clinique) (Qualitatif) (HBV DNA, ADN Hépatite B (Qualitatif), Charge virale Hépatite B)	40502	micro	HBVD	CUSM		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -70°C rapidement. Envoyer sur glace sèche.</i>
Hépatite C (Anti-VHC) IgG ou Ac totaux (Anti-HCV, anti-VHC)	20678	micro	HCV	CSSRY	HCV44	2 tubes jaunes - gel 5 ml				Réf. : 22.0
Hépatite C (VHC) (ARN) (TAAN sur spécimen clinique) (HCV-PCR, HCV RNA par RT-PCR, ou RT-PCR hépatite C, PCR-HCV)	45058	micro	HCVRN	St-Luc	HCVR6 CHHC2	1 tube jaune – gel 5 ml				Se conserve jusqu'à 6 heures à T° pièce. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -70°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Hépatite D (antigène) (PCR)		micro	1 Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum à -70°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Hépatite Delta (anticorps-Anti Delta) IgG ou Ac totaux (Anticorps de l'hépatite Delta, Anti-Delta, anti-HDV, hépatite D)	20679	micro	DELTA	St-Luc		2 tubes jaunes – gel 5 ml				Inclut HbsAg et anti-delta.
Hépatite E (anticorps)		micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Réf. : 22.0 <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Hépatite G (anticorps)		micro	1 Ad verte	St-Luc		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Herpes simiae type B		micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient ainsi que les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Type de blessure• Date de la blessure• Heure de la blessure• Localisation (contact avec fluide)• Identification du singe (espèce, origine)

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										• Etat de santé du patient <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver les sérum à -20°C.</i>
Herpes simplex IgM (Ag de groupe) ELISA										Cette analyse n'est plus disponible (2015-03-26).  Avis d'interruption de service_Herpes 2015
Herpes simplex virus type 1 et type II (Sérum) (HSV-1, HSV-2, Ac. Anti-HSV, anti-HSV)	40693	micro	HSVCH	CHALE		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
Herpes simplex PCR (TAAN) (HSV-1, HSV-2)		micro	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Prélever le lundi et le mardi seulement.</i> <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total (tube original) à 4 °C.</i>
Herpes simplex virus et Varicella Zoster TAAN (HSV 1 et 2/VZV TAAN) (Echantillons mucocutanés)		micro	HERPC	J		1 milieu de transport pour culture virale (bouchon bleu) #4101915 ou 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Disponible pour échantillons mucocutanés incluant vésicule, bouche, gorge, génital, anorectal et conjonctive. Préciser la nature du prélèvement. Mettre l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport viral après le prélèvement. Il est important de ne pas retirer la tige montée avant l'envoi au laboratoire. Une fois prélevé, le spécimen est conservé à une température de 4°C (frigo). Ne jamais laisser le spécimen à la température de la pièce. Réf. 3.1.2 – 3.3.4 – 6.3
HHV-6 (Anticorps) IgG ou Ac totaux		bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Le formulaire F-1710 doit être obligatoirement complété pour cette demande d'analyse : https://www.chusj.org/getmedia/45d17a29-ab54-4cc4-be04-0e94953c4585/F-1710_1.pdf.aspx?ext=.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma à -70 °C.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

HHV-6 PCR quantitative										Cette analyse n'étant pas disponible pour le moment, elle ne peut être prélevée avant l'autorisation préalable du laboratoire national de microbiologie (2010-01-29). Si requise, communiquer avec le microbiologiste supervisant le laboratoire au (450) 771-3333. Cette analyse, lorsqu'elle deviendra disponible, servira à des fins diagnostiques dans les cas suivants : <ul style="list-style-type: none">• Infection chez patient immunodéficient.• Encéphalite Les renseignements cliniques et l'adresse complète du patient sont obligatoires
HHV-7		micro	1 Ad verte	*		1 tube jaune – gel 5 ml				*Communiquer avec le microbiologiste.
HHV-8		micro	1 Ad verte	*		1 tube jaune – gel 5 ml				*Communiquer avec le microbiologiste.
Histamine		bio								Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Histoplasma capsulatum Ac (Histoplasmosse) (sérologie)		micro	1 Ad verte	PROVLAB (Alberta)		1 tube jaune - gel 5 ml				Envoi spécial au laboratoire provincial de l'Alberta sur demande du microbiologiste.
Histoplasma capsulatum Ag (Histoplasmosse)		micro	1 Ad verte	CHUS/ MIRAVISTA		Sérum (tube gel) Urine (contenant stérile) BAL LCR				Sur demande du microbiologiste. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Envoyer au CHUS pour MIRAVISTA. Remplir les trois copies du formulaire et faire signer le microbiologiste.
HLA A29			HLA29	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré.
HLA B27	20935	hémato	HLB27	CHALE		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Clientèle interne : Prélever le mardi et le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce.
HLA B27PCR* (typage moléculaire)	20064	hémato	1 Ad verte	HMR biomoléculaire		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				*A faire seulement lorsque le résultat du HLA B27 fait au préalable à HCLM revient douteux. Clientèle interne : Prélever le mardi et le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Conserver le sang total à T° pièce et envoyer en biologie

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										moléculaire.
HLA B5			1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré. Lors de la réception du spécimen, contactez le laboratoire de HLA à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont (514) 252-3400 poste #3751 pour les avertir qu'ils recevront le spécimen le lendemain (le mercredi).</i>
HLA B51			1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré. Lors de la réception du spécimen, contactez le laboratoire de HLA à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont (514) 252-3400 poste #3751 pour les avertir qu'ils recevront le spécimen le lendemain (le mercredi).</i>
HLA B 5701 (HLA B5701, HLA-B*5701, (hypersensibilité à l'abacavir, sensibilité à l'abacavir) (sang total)	45072		B5701	CHUM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Analyse effectuée le mercredi matin avant 8h seulement au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Apporter le spécimen immédiatement au laboratoire <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver le sang total à température pièce et envoyer à température pièce la journée même.</i>
HLA DQ2 DQ8 (Test pour la maladie coeliaque) (sang total)	20928	bio	HLADQ	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Test pour aider au diagnostic de la maladie coeliaque. Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré.</i>
HLA DQB1 0602 et DQA1 0102/0103 (HLA Narcolepsie, diagnostic de la narcolepsie) (sang total)	20933 20928 20833	bio	1 Ad verte	St-Luc		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Test pour aider au diagnostic de la narcolepsie. Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré.</i>
HLA C06 (sang total)			1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré.</i>
HLA DR			1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Le prélèvement doit se faire le mardi seulement . Se conserve 48 heures. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube d'origine réfrigéré. Lors de la réception du spécimen, contactez le laboratoire de HLA à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont (514) 252-3400 poste #3751 pour les avertir qu'ils recevront le spécimen le lendemain (le mercredi).</i>
HLA Étude de		hémato	Envoyer la	À l'hôpital		6 tubes mauves				PRÉLEVER LE LUNDI OU MARDI SEULEMENT.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultatat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

compatibilité pour donneur potentiel de moelle lors d'une greffe de moelle (Typage HLA, greffe de moelle)			requête originale au labo avec les tubes	d'où provient la requête		-EDTA – + 1 tube jaune – gel 5 ml (gel seulement pour HMR)				 HEMA-QC  HMR
										Analyse effectuée habituellement à Hema-Québec , (Formulaire Hema-Qc obligatoire) Si mentionné à la requête l'hôpital Maisonneuve-Rosemont pour fraterie, envoyé à HMR(514) 252-3400 poste #3751. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Voir greffe de moelle, section banque de sang. Envoyer le sang total et s'il y a lieu le sérum à température pièce (tubes primaires) à l'hôpital d'où provient la requête sans l'entrer dans le système de labo (softlab).</i>
Homocystéine totale	30235	bio	HOMO	CHALE	HOMO	1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, GL		✓		Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Utiliser un tube prérefroidi. Mettre sur glace . Indiquer l'heure du prélèvement. Apporter immédiatement au service de biologie médicale. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler en moins de 30 min. postprélèvement.</i>
Hormone de croissance (GH, HGH) (sérum)	30239	bio	HGH	CHUS - biochimie		1 tube jaune – gel 5 ml		✓		<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
HTLV I	40698	micro	HTV1	CHUQ-CHUL		2 tubes jaunes – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
HTLV II	40698	micro	HTV2	CHUQ-CHUL		2 tubes jaunes – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Huntington (maladie de) (analyse génétique) (sang total)			1 Ad verte	CUSM- Site Glen		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2				Les tubes doivent être accompagnés des formulaires dûment remplis (voir les documents ci-dessous).
										 info test génétique HD CUSM.pdf  Consentement CUSM.pdf  Requisition HD.pdf
										<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer les tubes à 4°C, le formulaire de consentement et le formulaire de requête à l'adresse ci-dessous.</i></p> <p>À l'attention de : Maria Galvez-Service de médecine génétique CUSM-Site Glen Réception centrale des laboratoires E05.3028 1001 boul Décarie Montréal, Québec, H4A 3J1</p>
Hydroxyproline (Urine)										Non disponible (22 août 2011). Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Hypercholestérolémie familiale de type 1 (mutation récepteur LDL, test génétique, délétion 5-15 kb)		bio		J		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2				<p>Le médecin doit compléter la requête de Ste-Justine (voir le document ci-dessous).</p>  F-583-Diagnostic-mol eculaire-Genetique-m
										<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer les tubes à 4°C, avec une copie de la requête de Ste-Justine.</i></p>
Hyperglycémie provoquée (HGOP, hyper glycémie orale provoquée, test de tolérance au glucose)										
Pour le dépistage et le diagnostic du diabète (administration de 75 g de glucose) (durée = 2h ; prélèvements= 2)	30214	bio	HYP26	CSSSRY		Temps 0 min : 1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml Temps 120 min: 1 tube vert menthe héparine lithium	✓			<p>Voir annexe 5.2</p> <p>Ce test devrait être utilisé pour le diagnostic du diabète (par exemple en remplacement du « 2 h PC » chez une personne qui n'est pas diabétique) mais ce test ne doit pas être réalisé chez des personnes déjà diagnostiquées diabétiques. Avant de faire le test, demander à l'usager s'il est diabétique et s'il prend des médicaments pour le diabète (ou pour régulariser son taux de sucre) (ex. insuline, metformin, sulfonylurée, etc.). Si le patient est diabétique, ne pas faire le test et inscrire une non-conformité (code informatique NCONF) à la saisie de la requête. Vous pouvez faire le test si le patient est intolérant au glucose ou s'il a une anomalie de la glycémie à jeun (pré-diabétique) (même s'il prend des médicaments pour ceci (metformine par exemple)). Notez en commentaire de requête tout renseignement pertinent (ex. date, heure et type de médicaments pris).</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						- ge1 4,5 ml				Si le médecin demande un « 2 h PC » chez un patient diabétique, vous pouvez le faire en commandant le test du glucose (code informatique GLU6) et en inscrivant en commentaire de requête que le prélèvement n'est pas à jeun mais correspond au « 2 h PC ».
Pour le diagnostic du diabète gestationnel chez une femme enceinte ayant déjà subi le test d'une heure (50g) (administration de 75 g de glucose) (durée = 2h ; prélèvements= 3)	30214	bio	HYP36	CSSRY		Temps 0 min : 1 tube vert menthe héparine lithium - ge1 4,5 ml Temps 60 min: 1 tube vert menthe héparine lithium - ge1 4,5 ml Temps 120 min: 1 tube vert menthe héparine lithium - ge1 4,5 ml	✓			Voir annexe 5.1
Pour le dépistage du diabète gestationnel chez une femme enceinte (administration de 50 g de glucose) (durée = 1h ; prélèvement = 1)	30214	bio	GLYP6	CSSRY		Temps 60 min : 1 tube vert menthe héparine lithium - ge1 4,5 ml				Voir annexe 5.1
Hypoglycémie (dépistage de l', test d')		bio								Une trousse doit être commandée au préalable et donnée au patient. Contactez Dre Marie Gingras pour informations.
Hypoglycémiants oraux (sulfonylurées, tolbutamide, chlorpropamide, glyburide, glimepiride, repaglinide, nateglinide, glycazide)	30680	bio	1 Ad verte	CHUM -ND		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger. Envoyer le plasma congelé.</i>
Identification virale par IF (Immunofluorescence) (Adénovirus DFA, Influenza DFA, immunofluorescence	41202 41300 40770 41372	micro	IMMU	J		1 contenant stérile 90 ml				Préciser la nature du prélèvement et le virus recherché.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

directe, Legionella DFA, Parainfluenza DFA, Varicelle Zoster DFA)										
IGF-1 (Somatomédine C) (Insuline growth factor) (sérum)	30479	bio	IGF-1	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml, GL				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Apporter immédiatement au laboratoire dans de l'eau froide et glace. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum en dedans de 30 min. du prélèvement.. Envoyer sur glace sèche.</i>
Immunoglobulines (Gamma globulines) (sérum)	30273 30277 30279	bio	IMMUN	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Ccomprend : IgA – IgG – IgM.
Immunoglobulines IgA (IgA) (sérum)	30273	bio	IGA6	CSSSRY	IGA1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Immunoglobuline anti-hépatite B	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				
Immunoglobuline anti-zostérienne	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				Contacter le laboratoire de biologie médicale, service banque de sang. Produit disponible sur commande seulement (pas de réserve).
Immunoglobulines intramusculaires anti-rabique	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				
Immunoglobulines intramusculaires anti-tétanique	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				
Immunoglobuline intra-veineuse	10701 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				Indiquer le poids de l'usager ainsi que le diagnostic médical.
Immunoglobulines IgD (IgD) (sérum)		bio	1 Ad verte	CHUS biochimie		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</i>
Immunoglobulines IgE	30275	bio	Voir	CHUS		1 tube jaune –				A compter du 7 novembre 2017, le code RAST ne sera plus disponible à la saisie de la requête.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

spécifiques (RAST ou allergie spécifique, immunocap) (sérum)			remarques	CHUL-CHUQ		gel 5 ml par hôpital selon les allergènes				Ne plus inscrire les allergènes dans le commentaire de requête. Commander les allergènes désirés en utilisant les codes prédefinis selon les listes ci-dessous :  PDF  PDF Allergène alimentaire Allergène source CHUS-CHUQ 2017-12environnementaleCHI
Immunoglobulines IgE totales (sérum) (IgE totales)	30276	bio	IGEIM	CHALE		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Immunoglobulines 1gG (IgG)	30277	bio	IGG6	CSSRY	IGG1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Immunoglobulines 1gG dans le LCR (LCR)			BSPEC	CHUM		1 ponction lombaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le LCR.</i>
Immunoglobulines 1gG (Sous-classes) (IgG ₁ , IgG ₂ , IgG ₃ , IgG ₄ , Sous-classes IgG 1-2-3-4)	30278	bio	1 Ad verte	HMR		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Immunoglobulines IgM (IgM)	30279	bio	IGM6	CSSRY	IGM1	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
Infliximab et Anti-Infliximab (Remicade et anti-remicade, IFX, anti-IFX, ATI) (sérum)	30098	bio	INLFX	HMR		1 tube jaune – gel 5 ml				Le spécimen est stable non centrifugé 2 jours à température pièce ou 3 jours réfrigéré. Le prélèvement doit être fait juste avant la prochaine dose (trough level). Utiliser la requête ci-dessous :  PDF F00001-1508 Infliximab et anticorps
										Inscrire la dernière dose donnée ainsi que la date de la dernière dose en commentaire de requête. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum. Une copie de la requête F00001-1508 doit suivre le spécimen à HMR.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Influenza (sérologie) (hemophilus influenzae, haemophilus influenzae anticorps)	40710	micro	1 Ad verte	CHUQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Analyse non faite de routine, communiquer avec le microbiologiste. Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum. La demande d'analyse sera envoyée à notre laboratoire de référence uniquement sur réception du second sérum. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Influenza aviaire A H5N1 (H5N1, grippe aviaire, MRS, influenza aviaire)	90000	micro	H5N1	LSPQ		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Indiquer l'adresse complète du patient. Spécimens recommandés : <ul style="list-style-type: none"> • Lavage nasopharyngé (le liquide de lavage est dilué 1 :2 dans le milieu de transport pour la virologie ou • Aspiration nasopharyngée (le cathéter contenant les sécrétions est rincé avec 2-3 ml de solution saline ou de milieu de transport viral). Si impossible, autres spécimens acceptés : <ul style="list-style-type: none"> • Ecouvillonnage nasopharyngé ou oropharyngé (l'écouvillon est placé dans 2 ml de milieu de transport viral). Lorsqu'effectués, les spécimens suivants sont aussi acceptés : <ul style="list-style-type: none"> • Lavage broncho-alvéolaire ou aspiration trachéale dans un contenant stérile. • Tissu provenant de biopsie ou d'autopsie – poumons, intestins, rate, ganglions lymphatiques. Ces échantillons doivent être maintenus congelés et non fixés. Si suspicion d'influenza aviaire (H5N1) : il est préférable d'effectuer des prélèvements de plusieurs sites respiratoires dont un prélèvement de gorge.
Influenza PCR (Recherche) (inclus types A et B)	41367	micro	INFLU	CSSRY		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Disponible uniquement pour la clientèle de l'urgence ainsi que pour la clientèle interne (unités de soins de courte et longue durée). Indiquer la source. Réf. : 20.0
Inhibine A										Analyse non disponible. Analyse faite seulement dans le cadre du programme québécois de dépistage prénatal de la trisomie 21 (formulaire AH-611).
Inhibine B	30585	bio	1 Ad verte	CHUM St-Luc		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum, envoyer congelé.</i>
Inhibiteur de l'estérase du C1 (Antigène) (C-1 ou C-1q estérase, Complément C1 ou C1q estérase inhibiteur, Inhibiteur C1 ou C1q estérase, C1q estérase, quantitatif) (sérum)	20961	bio	C1IES	CHUL		1 tube jaune – gel 5 ml 1 tube bleu – citrate sodium	✓			Le dosage de l'antigène et de l'activité (de la fonction) de l'inhibiteur de la C1 estérase est effectué simultanément. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler à -80°C et expédier dès que possible sur glace sèche. Indiquer plasma et sérum sur tube respectif.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Inhibiteur de l'estérase du C1 (Activité) (C1 fonction, C1 fonctionnel, C1q fonction, C1q fonctionnel) (sérum)	20966	bio	C1IES	CHUL		1 tube jaune – gel 5 ml 1 tube bleu – citrate sodium	✓			Le dosage de l'antigène et de l'activité (de la fonction) de l'inhibiteur de la C1 estérase est effectué simultanément. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Centrifuger, décanter et congeler à -80°C et expédier dès que possible sur glace sèche. Indiquer plasma et sérum sur tube respectif.
Inhibiteur de l'estérase du C1 (Activité) (C1 fonction, C1 fonctionnel, C1q fonction, C1q fonctionnel) (plasma)	20966	bio	1 Ad verte	J		1 tube bleu – citrate sodium	✓			À la demande de l'hématologue, le dosage de l'activité (fonction) de l'inhibiteur de la C1 estérase pourra être effectué à Ste-Justine. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler le plasma, envoyer congelé.
Inhibiteur facteur VIII	20142	bio	1 Ad verte	J		1 tube bleu – citrate sodium, I				Analyse non requise si facteur VIII et PTT normaux. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Effectuer une double centrifugation à froid (centrifuger, décanter, recentrifuger le plasma; attention! Lors de la deuxième décantation, ne pas prendre le dernier mm de plasma).
Insuline	30283	bio	INSL	CHALE		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer en commentaire de requête : - l'heure précise du prélèvement - si le patient reçoit ou non de l'insuline
Interleukine-6	30262	bio	1 Ad verte	St-Luc		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 prérefroidi, GL				Apporter immédiatement au laboratoire. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Centrifuger rapidement et congeler le plasma en dedans de 30 min. du prélèvement..
Iode (iodures) (plasma)			1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube bleu royal 6 ml – EDTA K2				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Centrifuger et envoyer le plasma congelé.
Iode (iodures) (urine miction)			1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 pot de culture d'urine				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Envoyer l'urine congelée.
Itraconazole et hydroxyitraconazole (plasma)			1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA				Inscrire la date et l'heure de la dernière dose en commentaire de requête. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Envoyer le plasma congelé.
Jeûne (test de jeûne, épreuve de jeûne)		bio	JEUNE			4 tubes jaunes – gel 5 ml + 1 tube vert menthe				Ce test commande : glucose, insuline, peptide C, β-hydroxybutyrate, ainsi qu'un tube gel (sérum) et un tube mauve (plasma) en réserve pour analyses spéciales. Le code est restreint aux endocrinologues. Apporter les spécimens au laboratoire le plus rapidement possible.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						héparine lithium - gel 4,5 ml + 1 tube lavande EDTA				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Traiter les tubes comme habituellement selon l'analyse sur l'étiquette. Centrifuger et congeler le plasma du tube mauve supplémentaire (TBELV) en apposant sur le tube son étiquette indiquée 'plasma'. Centrifuger et congeler le sérum du tube jaune supplémentaire (TBEJA) en apposant sur le tube son étiquette indiquée 'sérum'. CONSERVER TOUS LES SPÉCIMENS CONGELES À PART et CONSULTER Dre Marie Gingras AVANT D'ENVOYER.</i>
Kanamycine	50562	bio	1 Ad verte	HMR-Bio-1		1 tube jaune – gel 5 ml				Aminoglycosides (Antibiotiques) (Quantitatif) Indiquer heure de prélèvement prédose et postdose. Pour les heures de prélèvement, se référer au protocole de la pharmacie.
Kappa-Lambda (cytométrie de flux)	30285	hémato	LLC	CHALE		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2	✓			Ne pas confondre avec chaînes légères libres Kappa-Lambda. Analyse demandée uniquement pour les cas de leucémie (méthode en cytométrie de flux). Inclut dans bilan LLC. Clientèle interne : Prélever le mardi ou le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce. Volume adéquat : 4 ml.
Kininogène (KHPM) ou prékallicréine (PK) (par facteur) (Facteur Fletcher ou prékallicréine)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Lactalbumine										Allergène spécifique. Faire un RAST et indiquer 'lactalbumine' comme allergène désiré.
Lactate déshydrogénase (Isoenzymes) (Isoenzymes du LDH, LD Isoenzymes, électrophorèse des LD)	30300	bio	ISOLD	HMR-1		1 tube jaune – gel 5 ml				
Lactate déshydrogénase (LD, LDH) (Déshydrogénase lactique, Lactate déshydrogénase)	30301	bio	LDH6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
Lactate déshydrogénase (LD, LDH) sur liquide biologique (Déshydrogénase lactique, Lactate déshydrogénase)	30301	bio	LDHL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Lactose (Test ou épreuve de tolérance au lactose, intolérance au lactose)	30214	bio	ACT7	CSSRY	ACT1	Temps 0 : 1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml Temps ½ h : 1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml Temps 1 h : 1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml	✓			Test fait sur rendez-vous dans les CLSC. Contacter le CLSC à l'avance afin qu'il puisse faire préparer la solution de lactose par la pharmacie de l'hôpital selon le poids du patient. La solution de lactose doit être administrée dans la même semaine de sa préparation. Voir annexe 5.3
Lactose (breath test)										Non disponible au CSSRY. Référer le patient à Ste-Justine ou au CHUM St-Luc.
Lamotrigine (Lamictal®) (plasma)	30690	bio	LAMIC	CUSM	LAMIC	1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma.</i>
Laxatifs (Recherche de laxatifs dans les selles)										Analyse non disponible. Indiquer en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible.
LCR (liquide céphalo-rachidien) analyses biochimiques	30404 30214	bio	LCR	CSSRY		1 ponction lombaire				Comprend les dosages du glucose et des protéines. Prélever dans des tubes stériles.
L.E. cells										Remplacée par anticorps anti-nucléaires. Commander ANA.
Leflunomide (sérum) (ARAVA, leflunomide, A77 1726, métabolite du leflunomide)	30073	bio	1 Ad verte	CHUM-ND		1 tube blanc transparent sec sans activateur				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</i>
Légionnaire (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Par Ag testé) (Legionellose)	40731	micro	LEGIO	St-Luc		2 tubes jaunes – gel 5 ml				Conserver à 4 °C. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer à 4 °C le prochain jour ouvrable après réception.</i>
Legionnaire (Antigène urinaire) (Legionelle (Ag urinaire))	40160	micro	ULEGI	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Maximum d'un spécimen par patient par semaine. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Se conserve maximum 4 jours à 4°C.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Leishmaniose (Anticorps)	80520	micro	LEISH	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient ainsi que le RAMQ s'il ne figure pas à la requête. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Compléter la requête du CNRP et joindre à la requête du LSPQ.</i>  nrcprequisition_2012.pdf
Leishmaniose (PCR) (aspiration de lésion, curetage ou biopsie)		micro	1 Ad verte	CNRP/CUSM		Milieu spécial à faire venir du CNRP pré-prélèvement				Communiquer avec le service de microbiologie pour cette demande d'analyse. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Les instructions de prélèvement seront jointes à l'envoi du milieu spécial. Compléter la requête du CNRP. Conserver le milieu T° pièce post-prélèvement et téléphoner pour aviser d'un envoi. CNRP : (514) 934-8347</i>  nrcprequisition_2012.pdf
Leptospirose (Anticorps)	80521	micro	LEPTO	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Leucocytes dans les selles										Analyse non disponible (2018-11-21).
Lévitiracétam (Kepra, Lévitiracétam, levetiracetam, levitiracetam) (plasma)						1 tube lavande 4 ml – EDTA				Analyse non disponible au Québec – Analyse non remboursée dans le cadre du mécanisme d'autorisation et de remboursement des analyses de biologie médicale non disponibles au Québec (janvier 2019)
LH (Hormone lutéinisante) (Hormone luténisante (LH))	30243	bio	LH	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Pour les femmes enceintes, indiquer le # de semaines de grossesse. Lors du prélèvement, inscrire le nombre de jours postmenstruation.
Lidocaïne (Xylocaïne ®)	30691	bio	1 Ad verte	IUCPQ		1 tube blanc/rouge transparent sec sansgel sans activateur				Indiquer en commentaire de requête la date et l'heure de la dernière dose et du prélèvement <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</i> Laboratoire IUCPQ, 2725 Ch Ste-Foy, Québec, QC G1V 4G5
Lipase	30306	bio	LIP6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Lipase sur liquide biologique	30306	bio	LIPL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						sans activateur				
Lipase acide lysosomale (déficit en, déficience en) (DLAL, maladie de Wolman)			1 Ad verte	J		2 tubes verts - héparine de sodium				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous(450)771-3333-poste 3355 Prélever le mercredi AM seulement avant 8h. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Expédier immédiatement le sang total à température pièce au laboratoire de génétique biochimique de Ste-Justine (en spécifiant le local 7722 = 7^e étage bloc 7 local 22). Aviser le laboratoire de l'envoi tél : 514-345-4931 poste 3273 ou 6226.</i>
Lipoprotéine a (Lp(a)) (serum)	30308	bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</i>
<u>Liquides biologiques</u>										
- Numération cellulaire	20320	bio	LDECO	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Une numération cellulaire ne peut être faite si le spécimen est coagulé.
- Différentielle	20321	bio	LDIFF	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Une différentiation cellulaire ne peut être faite si le spécimen est coagulé.
- Liquide biologique (épanchement) (code général), analyses biochimiques		bio	ZLIQ	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Ce code (ZLIQ) ne comprend aucune analyse, préciser les analyses voulues. Un minimum de 2 ml de spécimen est nécessaire.
- Liquide d'ascite (épanchement péritonéal), analyses biochimiques + différentielle		bio	LASCI	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 + 1 tube blanc transparent sec sans activateur				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Une différentiation cellulaire ne peut être faite si le spécimen est coagulé. Comprend le décompte cellulaire (LDECO) et la différentielle (LDIFF) et les analyses biochimiques suivantes : protéines totales, glucose, albumine, LDH, amylase. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Si le tube blanc transparent n'est pas disponible faire les analyses de biochimie sur le tube lavande.</i>
- Liquide de drain (jackson-pratt, davol, surfit, penrose), analyses biochimiques		bio	DRAIN	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Ce code (DRAIN) ne comprend aucune analyse, préciser les analyses voulues. Un minimum de 2 ml de spécimen est nécessaire.
- Liquide péritonéal (chez un patient sous dialyse péritonéale)		hémato	LPERI	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				CODE RÉSERVÉ AUX NÉPHROLOGUES À NE PAS CONFONDRE AVEC UN LIQUIDE D'ASCITE Comprend le décompte cellulaire (LDECO) et la différentielle (LDIFF) Ne comprend aucune analyse biochimique
- Liquide pleural, analyses biochimiques		bio	EPANL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Un minimum de 2 ml de spécimen est nécessaire.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						(prélèvement de liquide pleural) + 1 seringue gaz artériel (prélèvement de liquide pleural) + 1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml (prélèvement de sérum)				Comprend les analyses biochimiques suivantes sur le sérum : protéines totales, albumine, LDH. Comprend les analyses biochimiques suivantes sur le liquide pleural : pH, protéines totales, glucose, albumine, LDH, amylase. Comprend les calculs suivants : Ratio LDH (LIQ/SERUM), Ratio PROTÉINES (LIQ/SERUM) et Gradient ALBUMINE (SER-LIQ)
- Liquide synovial, analyses biochimiques	30338	bio	SYNL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Apporter immédiatement au laboratoire. Préciser la nature du spécimen et la provenance en commentaire de requête . Un minimum de 2 ml de spécimen est nécessaire. Comprend les analyses biochimiques suivantes : analyse des cristaux (acide urique et pyrophosphates), protéines totales et glucose.
Listériose										Analyse non disponible au CSSSRY. Incrire en commentaire de requête : <i>Listériose : analyse non disponible, au besoin contacter le microbiologiste de garde.</i>
Lithium (Li) (Carbolith®, Duralith®, Lithane®)	30692	bio	LI	CSSSRY		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer à la saisie de requête : <ul style="list-style-type: none">- l'heure et la date de la dernière dose- l'heure et la date du prélèvement- la date du début du traitement- les autres médicaments Indiquer sur le tube : <ul style="list-style-type: none">- l'heure et la date du prélèvement Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. Notes : <ul style="list-style-type: none">• <i>La dose quotidienne est habituellement répartie en 2 doses ou plus. Une dose faible peut être administrée en prise unique chaque jour.</i>• <i>Aucune dose ne doit être omise pendant les 24 h qui précèdent le prélèvement.</i>• <i>L'état d'équilibre doit être atteint : de 4 à 5 demi-vies sont nécessaires. Cette période de temps correspond à 7 jours.</i>
Lithium intra-érythrocytaire (Lithium érythrocytaire)	30693	bio	LIINE	Louis-H Lafontaine		1 tube vert – héparine sodium				<i>Pour le personnel du labo seulement : Centrifuger, séparer les érythrocytes et le plasma et congeler dans 2 tubes séparés. Envoyer les tubes congelés sur glace sèche.</i>
Lorazépam (Ativan®)	80063	bio	1 Ad verte	CTQ-		1 tube lavande 4				Benzodiazépine.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(Plasma) (Ativan)				INSPQ		ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo seulement : Envoyer le plasma congelé.</i>
Lupus érythémateux										Remplacé par anticorps anti-nucléaires (ANA).
Lyme IgG et IgM (sérum) (Borrelia burgdorferi → acquisition Amérique du Nord) (Borrelia garinii et Borrelia afzelii → acquisition Europe)		micro	LYME	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient ainsi que le RAMQ s'il ne figure pas à la requête. Test habituellement disponible sur un sérum unique. Il n'est donc pas nécessaire de prélever un second sérum à 15 jours d'intervalle. Informations obligatoires pour le prescripteur : <ul style="list-style-type: none">• Lieu présumé d'acquisition : Amérique du Nord ou Europe.• Début des symptômes (> ou < 6 semaines).• Si la maladie de Lyme a été acquise en Europe, deux renseignements supplémentaires sont obligatoires :<ol style="list-style-type: none">1. Le pays visité2. Date de fin du voyage
Lyme (LCR) (Borrelia burgdorferi)	80558	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 ponction lombaire				Indiquer l'adresse complète du patient ainsi que le RAMQ s'il ne figure pas à la requête. <i>Pour le personnel du labo seulement : Conserver et envoyer à -20 °C.</i>
Lymphogranulomatose vénérienne (LVG, LGV, Lymphogranulome vénérien)	40640	micro	CHLAM	LSPQ		2 tubes jaunes – gel 5 ml				INSCRIRE LGV SUR LA REQUÊTE AINSI QUE LES SYMPTÔMES CLINIQUES. Pour la liste des critères relatifs au patient consulter le site https://rcrsp.canada.ca/gts/tests-diagnostiques-de-reférence/4357?searchQuery=lvg <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler dans un tube à bouchon vissé. Compléter la requête LSPQ et inscrire Chlamydia LGV</i>
Lymphogranulomatose vénérienne (LVG, LGV) (PCR)	80672	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 trousse Multi-Collect				Le test sera effectué si l'échantillon est positif pour C. trachomatis. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Incrire sur la requête « LSPQ » le résultat positif pour l'ADN de C. trachomatis.</i>
Lyse des euglobulines	20170	bio	1 Ad verte	HMR		3 tubes bleus, citrate de sodium				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le plasma (3 aliquots de 2 ml.</i>
Lysozyme (Muramidase) (sérum)	30310	bio	LYZOZ	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</i>
Macro-amylase (recherche de) (sérum)		bio	1 Ad verte	CHUM		2 tubes verts héparine de lithium – gel 5 ml				Analyse faite uniquement si l'amylase est élevée. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Faire le dosage de l'amylase (commander AMYL6) et congeler le sérum. Voir Dre Marie Gingras avant l'envoi. Expédier sur glace sèche. Incrire sur la requête d'envoi extérieur le résultat de l'amylase et : Recherche de macro-amylase</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Macro-prolactine (Recherche de) (sérum)	30331	bio	1 Ad verte	Pierre-Boucher		2 tubes verts héparine de lithium – gel 5 ml	✓			Analyse faite uniquement si la prolactine est élevée. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Faire le dosage de la prolactine (commander PROLA) et congeler le sérum. Voir Dre Marie Gingras avant l'envoi. Expédier sur glace sèche. Incrire sur la requête d'envoi extérieur le résultat de prolactine et : Recherche de macro-prolactine A/S Dre Lyne Massicotte
Macro-lipase (recherche de) (sérum)		bio	1 Ad verte	Pierre-Boucher		2 tubes verts héparine de lithium – gel 5 ml				Analyse faite uniquement si la lipase est élevée. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Faire le dosage de la lipase (commander LIP6) et et congeler le sérum. Voir Dre Marie Gingras avant l'envoi. Expédier sur glace sèche. Incrire sur la requête d'envoi extérieur le résultat de lipase et : Recherche de macro-lipase A/S Dre Lyne Massicotte
Magnésium (Mg) (sérum)	30332	bio	MG6	CSSSRY	MAG1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Magnésium urinaire (urine de 24 h)	30332	bio	24UMG	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4 <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Acidifier le spécimen à pH 1
Malaria (Goutte épaisse, Paludisme (Recherche de, Dépistage de))	41121	hémato	FMALA	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2	✓			Indiquer le pays où le patient a séjourné. Acheminer rapidement au labo. Il est fortement recommandé que le prélèvement soit fait lors d'un pic de T°. Il est plus facile de mettre en évidence le parasite. Le prélèvement doit être fait <u>avant</u> la prise ou l'injection de médicaments, vers la fin de l'accès de fièvre. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Doit être techniquée dans l'heure qui suit le prélèvement.
Malaria (Anticorps)	80524	micro	MLRIA	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Test sérologique dont la valeur n'est pas diagnostique puisque toute malaria clinique sera confirmée beaucoup plus facilement sur un frottis sanguin qu'à la suite d'une sérologie. L'examen microscopique du frottis sanguin est disponible au labo manuel. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler.
Maladie de Fabry (dépistage) (globotriaosylceramide, GB3, lypo-GB3) (urine miction)		bio		CHUS Biochimie génétique local 1419		1 pot de culture d'urine stérile				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler la miction et envoyer congelé au CHUS, Laboratoire de génétique biochimique, Local 1419.
Manganèse (Mn) (sang total)	80065	bio	MANG	CTQ-INSPO		1 tube bleu royal 6 ml – EDTA K2				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Envoyer le sang total à 4C.
Manganèse (urine miction)	80065	bio	1 Ad verte	CTQ-		1 contenant de				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

				INSPQ		90 ml				
Marqueur de surface cellulaire (par marqueur)										
-Bilan lymphocytaire (typage lymphocytaire, bilan immunodéficience, Lymphocytes B, Lymphocytes T, T4 et T8, Typage des lymphocytes B et T incluant les sous-populations T : T4 et T8)	20960	hémato	CD48C	CHALE		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			Peut être combiné à CD56. Clientèle interne : Prélever le mardi ou le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le Mardi seulement. Protéger le spécimen des écarts de température. T° pièce. Volume adéquat : 4 ml.
-Bilan SLP (SLP)	20960	hémato	SLP	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			
-Phénotype des blastes (Bilan phénotype des blastes, phénotype leucémique)	20960	hémato	PHEBL	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			
Marqueurs lymphocytaires CD2-CD3-CD4-CD5-CD8-CD19-CD20-CD45 (phénotype lymphocytaire)	20960	hémato	CD48C	CHALE		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			Peut être combiné à CD56. Clientèle interne : Prélever le mardi ou le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce. Volume adéquat : 4 ml.
Méningite multiple – PCR (liquide céphalo-rachidien) (méninigte bactérienne, multiplex méninigte, PCR méninigte)		micro	1 Ad verte	CHUL (virologie – local F00426)		LCR (tube stérile)				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Ne pas centrifuger. Joindre le résultat du décompte cellulaire. Incrire le nom du microbiologiste autorisant l'analyse. Aucune analyse ne sera effectuée sans ces informations complètes. Se conserve 7 jours à 4 °C.</i>
Mercure (sang total)	30882	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube bleu royal 6 ml – EDTA K2, I				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4°C.</i>
Mercure urinaire (urine miction)	30882	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 contenant de 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer l'urine congelée à -20°C.</i>
Métanéphrines plasmatiques libres (plasma)	30586	bio	METAP	CHUM, St-Luc		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2	✓			Jeûne de 8 heures requis. Arrêt de la médication affectant le métabolisme des catécholamines une semaine avant le prélèvement (si possible), sinon inscrire en commentaire de requête les médicaments pris par le patient.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le plasma à -20°C.</i>
Métanéphrines urinaires										Faire les catécholamines urinaires UCATE (compris dans le dosage des catécholamines urinaires).
Métaux lourds (Recherche de) (sang total)	80069	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube bleu royal 6 ml – EDTA K2				Spécifier les analyses désirées ou inscrire 'dépistage' pour inclure toutes les analyses suivantes : Argent, Arsenic total, Cadmium, Cobalt, Étain, Manganèse, Mercure total, Molybdène, Nickel, Plomb, Sélénium, Tellure, Thallium. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4°C.</i>
Métaux lourds (Recherche de) (urine miction)		bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 contenant de 90 ml				Spécifier les analyses désirées ou inscrire 'dépistage' pour inclure toutes les analyses suivantes : Argent, Arsenic total, Cadmium, Cobalt, Étain, Manganèse, Mercure total, Molybdène, Nickel, Plomb, Sélénium, Tellure, Thallium. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Méthotrexate (Méthotrexate®) (sérum)	30702	bio	METHO	J		1 tube jaune – gel 5 ml				Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter le sérum. Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. Conserver au frigo jusqu'à et pendant l'envoie. Acheminer en STAT (envoi et réception le jour même ou le prochain jour ouvrable si reçu après 16h).</i>
Méthylphénidate (Biphentin, Concerta, Ritalin)										Analyse non disponible. Veuillez indiquer en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible.
Microalbumine normalisée (urine miction)	30337	bio	24UMA	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h, sans agent de conservation. Conserver à 4°C. Voir annexe 5.4
Microalbumine (urine miction)	30337	bio	MAMI1	CSSSRY	MAMI1	1 tube collecte urinaire				Prélever une miction au hasard.
Mitotane (Lysodren) (plasma)	30703	bio	MITOT	CHUM N-Dame		1 tube blanc transparent sec sans activateur				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter le sérum et congeler à -20°C. Acheminer congelé.</i>
Moelle osseuse	20852 20983 70027	hémato	MOELL	CSSSRY						Prélèvement fait par l'hématologue et technicienne.
Mononucléose (dépistage) (Monotest)	40740	micro	MONO	CSSSRY		1 tube jaune – gel 5 ml				
Morphine (Dérivés de la) (urine miction)	80197	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 contenant de 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Mucopolysaccharides (glycosaminoglycanes,		bio	1 Ad verte	CHUS Génétique		1 contenant de 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

GAGs urinaires (urine miction)										
Multiplex PCR (Virus multirespiratoire, PCR multirespiratoire, Multiplex respiratoire)		micro	MPLEX	CHUL-CHUQ		*Voir matériel requis selon le spécimen dans la section remarques*				Analyse limitée aux contextes cliniques suivants : • Patient greffé d'organe solide hospitalisé; • Patient d'hémato-oncologie hospitalisé; • Nouveau-nés. *Pour un spécimen nasopharyngé : 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108 Pour les spécimens suivants : Aspiration nasopharyngée, lavage broncho-alvéolaire et aspiration sécrétions trachéale bronchique : 1 contenant stérile. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Délai < 48 heures : conserver à 4° C. Délai > 48 heures : congeler à -70° C.</i>
Mutation 20210A de la prothrombine (du facteur II) (sang total)	20984	hémato	PT202	CHUS		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2	✓			<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer sang total dans tube primaire (ne pas décanter). Congeler le sang total à -70° C dans un tube de plastique et envoyer sur glace sèche.</i>
Mutations CALR (exon 9)		hémato	1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 ou Moelle				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Prélever le mercredi avant 8 h. <i>Le formulaire doit obligatoirement être complété (voir lien ci-dessous) : http://www.maisonneuve-rosemont.org/doc/hopital/documents/professionnels/F3643-1401%20V8_%2021f%202014(biologie%20moléculaire).pdf</i>
Mutation Cys677Thr de la méthylène tétrahydrofolate réductase (MTHFR) (sang total)	25042	bio	MTHFR	CHUL-CHUQ		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Cette analyse ne sera plus disponible à compter du 25 mai 2018 (cf communiqué ci-joint) <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sang total dans le tube primaire. Conserver congelé et envoyer sur glace sèche.</i>
Mutations MPL (W515L/K)		hémato	1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 ou Moelle				2018-05-09 Arrêt de la détection du varia

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélevement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Mutation du récepteur GCSF (CSF3R) (Séquençage du récepteur du G-CSF (CSF3R))		bio	1 Ad verte	HMR		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Renseignements cliniques obligatoires. Doit être prélevé le lundi ou le mardi seulement. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Faire parvenir à T° pièce ou à 4°C.</i>
Mycoplasma pneumoniae IgG ou Ac totaux (Fixation du complément) (Mycoplasmose)										Analyse non disponible (2019-09-19).
Mycoplasma pneumoniae IgM (Mycoplasmose)	40744	micro	MCPL	HCLM		2 tubes jaunes – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter et congeler.</i>
Mycoses (Anticorps) IgG ou Ac totaux Mycoses (Sérologie)										Vous référez au type de mycoses recherchées : • Blastomyces dermatidis (blastomycose) • Coccidioidomycose • Histoplasma capsulatum (histoplasmose) • Aspergillus (aspergillose)
Myoglobine (Sérum)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.  2018-12-04 Analyse retirée_myoglobine.p
Myoglobine (urine miction)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.  2018-12-04 Analyse retirée_myoglobine.p
Neurontin (Gabopentine)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Nitrazépam (Mogadon, nitrazepam)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Oligosaccharides urinaires (urine miction)		bio	1 Ad verte	CHUS Génétique		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Surdose présumée aux opiacés / opioïdes - Enquête de santé publique		bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		Urine miction (1 contenant 90 ml)				Le spécimen de premier choix à prélever est l'urine mais le plasma est aussi accepté. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Incrire comme analyse demandée :</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

pour surdose en Montérégie, 2018						ET/OU 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				« Enquête de santé publique pour surdose en Montérégie, 2018 ». Congeler l'urine et/ou le plasma et envoyer congeler sur glace sèche.
Opiacés / Opioïdes (dépistage) (urine miction)	30690	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 contenant 90 ml				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler
Oreillons (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Ac. Ourlien)	40750	micro	OREIG	J		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
Oreillons (Anticorps) IgM spécifique	40751	micro	OREIM	J		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
Oreillons (Culture virale)	41397	micro	1 Ad verte	J		Gorge, Canal de Sténon, salive : 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Le spécimen doit être <u>idéalement conservé</u> à 4 °C pour une période maximale de 72 heures mais si ce délai ne peut être respecté, congeler à -70 °C et inscrire que l'échantillon a été congelé; cependant, prendre note que la congélation réduit la sensibilité de la culture virale.
Oreillons par RT-PCR (paramyxovirus) Détection moléculaire et génotypage	80640	micro	1 Ad verte	LSPQ		Urine : 1 contenant stérile 90 ml Prélèvement buccal, glande parotide ou de gorge, salive : 1 milieu de transport pour culture virale (bouchon bleu) #4101915				Urine : Prélever 50 ml (minimum 10 ml) dans un contenant stérile. Écouvillon : Utiliser un écouvillon stérile approuvé pour l'isolement des virus et les placer dans 2-3 ml de milieu de transport viral (MTV) pendant au moins 1 heure. Indiquer l'adresse complète du patient. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Urine : Centrifuger l'urine à 2500 tours/minute pendant 15 minutes à 4 °C. Remettre le sédiment en suspension dans 2 ml de milieu de transport viral. Congeler les échantillons à -70 °C et les expédier sur de la glace sèche.
Osmolalité (sérum)	30362	bio	OSM	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4.5 ml				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Osmolalité (urine miction)	30362	bio	UOSMI	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				Urine du matin ou autre miction au hasard. Conserver à 4°C.
Osmolalité (urine 24 h)	30362	bio	24OSM	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 heures. Conserver à 4°C.
Osmolalité (gap ou trou osmolaire sur selle)		bio	1 ad verte	CHUS biochimie		1 contenant de culture stérile				<p>La selle doit être liquide sinon rejeter le spécimen.</p> <p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u></p> <p>Toujours inscrire 'Électrolytes et osmolalité sur selle' comme analyse demandée (se qui apparaîtra sur le RR4). Envoyer le spécimen à 4C.</p>
Ostéocalcine (sérum)	30363	bio	OSTEO	CHUS		1 tube jaune – gel				<p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Centrifuger, décanter et congeler le sérum. Expédier sur glace sèche.</p>
Oxalates urinaires (miction)	30364	bio	1 Ad verte	CHUS biochimie		1 contenant stérile				<p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Conserver et envoyer à -20°C.</p>
Oxalates (Urine de 24 heures) (Acide oxalique)	30364	bio	UOXAL	CHUS		1 contenant opaque 4 litres				<p>Urine de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4. Indiquer le poids et la taille du patient.</p> <p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> L'urine sera acidifiée à l'arrivée au laboratoire. (1 ml HCl concentré par 100 ml). Conserver à 4°C.</p>
Oxazépam (Serax) (plasma)	80082	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Congeler le plasma.</p>
Oxcarbazépine (Trileptal) (plasma) (10-hydroxyoxcarbazépine)	30850	bio	1 Ad verte	CUSM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<p>Indiquer sur la requête et sur le tube que c'est un plasma.</p> <p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Congeler le plasma.</p>
Oxymétrie (monoxyde de carbone, CO, Carboxyhémoglobine, COHb, méthémoglobine, MetHb, oxyhémoglobine, O2Hb, desoxyhémoglobine, HHb, saturation d'oxygène, SO2) (sang total)	30212	bio	OXYME	CSSSRY		1 seringue gaz artériel, GL				<p>Délai de conservation : 1 heure</p> <p>Volume minimum requis de 1 ml.</p> <p>Inscrire en commentaire de requête l'heure ainsi que le type de prélèvement.</p> <p>Identifier la seringue adéquatement (ne pas mettre d'autocollant sur le piston).</p> <p>Mettre le spécimen sur glace.</p> <p>Pour les sites de prélèvements externes et CLSC : afin de respecter le délai de conservation d'une heure et ainsi éviter des rejets, vous devrez prélever les patients juste avant le départ du commissionnaire.</p>
Oxymétrie microméthode (sang total)	30212	bio	POXYM	CSSSRY		1 capillaire pour prélèvement de gaz sanguin				Prélèvement effectué par le personnel du laboratoire.
Oxymétrie nocturne										Ceci n'est pas un test fait au laboratoire. Référer le patient à la clinique de fonction respiratoire.
Oxyures (Recherche de)	41140	micro	OXYUR	CSSSRY		1 plaquette				Les oxyures (Enterobius vermicularis) sont de petits vers qui ne pondent pas dans les selles.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(Par ruban collant) « scotch tape »						adhésive (OXY)				Le petit ver adulte mesure moins de 13 mm de longueur. La femelle adulte vient durant la nuit pondre ses oeufs, à l'extérieur de l'intestin, au pourtour de l'anus. La méthode de choix pour mettre en évidence ces parasites consiste donc à prélever ces oeufs à l'aide d'une plaquette adhésive. Réf. 5.2.5
P1NP (sérum) (P1NP, propeptide N-terminal du procollagène de type 1, procollagen type I N-terminal propeptide)										Analyse non disponible au CSSRY. Analyse disponible au CHUM pour les patients sous projet de recherche (Achilles): pour les patients dont c'est le cas prélever 1 tube jaune-gel et envoyer au laboratoire à l'attention de Dre Marie Gingras. Analyse disponible au Laboratoire Biron pour les patients sous teriparatide (PTH recombinant, Forsteo, Forteo) : rediriger les patients dont c'est le cas au Laboratoire Biron. Pour les autres cas, inscrire en commentaire de requête que l'analyse n'est pas disponible.
PALB 2 (déttection de l'allèle Q775X du gène PALB2 par séquençage direct) (sang total)				CUSM						Voir Dre Marie Gingras afin de confirmer les tubes à prélever et les formulaires à fournir.
Panel immunologique		bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Clientèle interne : Prélever le mardi ou le mercredi avant 8h. Clientèle externe : Prélever le mardi seulement. T° pièce. Volume adéquat : 4 ml.
Panel myosite (sérum) (Mi-2, Ku, Jo-1, PL-7, PL-12, PM-Scl75, PM-Scl100, SRP, EJ, OJ, Ro-52, anti-synthétase)	21000	bio	PMYOS	CHUM St-Luc		1 tube jaune-gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter, congeler.</i>
Panel sclérodermie		bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube jaune-gel 5 ml				ANALYSE HORS QC : LE MD REQUÉRANT DOIT REMPLIR LE FORMULAIRE AH-612 ET CELUI-CI DOIT ACCOMPAGNER LE PRÉLÈVEMENT Ce formulaire est disponible ci-dessous : http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/intra/formres.nsf/c6dfb077f4130b4985256e38006a9ef0/c026b91c59f6c0a78525785e0064430f/\$FILE/AH-612_DT9186%20(2012-05).pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum à -70 °C. Expédier sur glace sèche.</i>
Paragonimiase	80603	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune-gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Parainfluenza (culture)		micro	1 Ad verte	J		Spécimen respiratoire 1 contenant stérile 90 ml				Contacter le laboratoire.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Parainfluenza (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Par Ag testé)	40770	micro	1 Ad verte	*		1 tube jaune – gel 5 ml				* A déterminer avec le microbiologiste.
Parasites dans les selles (Recherche de) (par concentration, état frais et/ou isolé incluant lecture)	41153	micro	PARAS	CSSRY		1 contenant 90 ml avec préservatif (SAF)				<p>Conserver à T° pièce. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 7 jours.</p> <p>Si 2^e prélèvement requis : Attendre 2 à 3 jours et procéder au prélèvement sur une nouvelle selle dans un autre contenant.</p> <p>Ne pas demander si patient est hospitalisé depuis plus de 7 jours.</p> <p>L'écouvillonnage rectal ne convient pas pour ce type d'analyse. Les selles doivent nous parvenir dans un contenant avec liquide fixateur.</p> <p>Exception : Pour la recherche d'<i>Entamoeba histolytica</i>, une selle fraîche, émise depuis moins de 20 minutes est nécessaire. Il est suggéré que le patient se présente à l'hôpital avant l'émission.</p> <p>Indiquer en commentaire de requête : la date, l'heure du prélèvement et si le patient revient de voyage en pays étranger. Indiquer l'adresse complète du patient.</p> <p>Des recherches de parasites doivent être différées si le patient a ingéré :</p> <p>-Barium –Kaolin –Huile minérale –Anti-acide –Bismuth –Antibiotiques</p> <p>Suite à l'ingestion de ces substances, un délai de 5 à 10 jours serait souhaitable avant de procéder au prélèvement de selles pour la recherche de parasites.</p> <p>Sont également inadéquats les spécimens qui sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - reçus dans du papier de toilette - reçus dans une couche pour bébé - récupérés dans la toilette - incubés ou congelés <p>Réf. 5.2.4</p> <p>Le spécimen de choix pour la recherche d'oxyures n'est pas un échantillon de selles mais un prélèvement effectué par la méthode du « scotch tape » ci-après décrite à la section 5.2.5</p>
Parasites dans l'urine		micro	PARUR	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Urine prélevée entre 10 h et 15 h; idéalement, miction complète dans un contenant stérile.
Parvovirus B19 IgG (5 ^e maladie)	40773	micro	PAVG8	CSSRY (IgG)		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
Parvovirus B19 IgM (5 ^e maladie)	40772	micro	PAVM	CHALE (IgM)		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
Pathologies Cries (encéphalite crie, TREX1 : p.R164X, leucoencéphalopathie Crie, eIF2B5 : p.R195H)		bio		J		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2				<p>Le médecin doit compléter la requête de Ste-Justine (voir le document ci-dessous).</p> <p></p> <p>F-583-Diagnostic-moléculaire-Genétique-m</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer les tubes à 4°C, avec une copie de la requête de Ste-Justine.</i>
PCA3 (test urinaire pour le dépistage du cancer de la prostate)										Analyse non disponible.
PCP (Phencyclidine) (Dépistage) (urine miction) (Phencyclidine, poussière d'ange, GCMS dosage)		bio	1 Ad verte	CTQ-INSPO		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
PCR-BK virus (PCR-BK JC virus) (Polyomavirus)		micro	1 Ad verte	CHUL-CHUQ		Sang : 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 Urine : 1 contenant stérile LCR : Tube LCR				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Quantités requises: LCR : 200 à 500 µl - Sang : 5 ml -Urine : 30 à 40 ml. Ne pas centrifuger. Congeler à -70 °C et envoyer sur glace sèche.</i>
PCR Bordetella pertussis (coqueluche)	40006	micro	BPPCR	CHUS		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Ecouvillon nasopharyngé.
PCR Chlamydophila pneumoniae		micro	1 Ad verte	J		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Sécrétion nasopharyngée.
PCR – Entérovirus (PCR Entérovirus, Enterovirus)	45038	micro	PCREN	J		1 ponction lombaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C.</i>
PCR – Entérovirus	40061	micro	1 Ad Verte	J		1 tube lavande 4				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(PCR Entérovirus, Enterovirus)						ml – EDTA K2					
PCR – HSV (LCR) (HSV1 et HSV2 PCR)		micro	HPPCR	J		1 ponction lombaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C.</i>	
PCR – HSV (sang) (charge virale HSV, PCR HSV, HSV PCR, HSV-PCR)		micro	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C.</i>	
PCR – HIV (charge virale)		micro	1 Ad verte	St-Luc		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2					
PCR – JC virus (LCR) (JC virus – PCR (LCR))		micro	1 Ad verte	*		1 ponction lombaire				* A déterminer, communiquer avec le microbiologiste. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C.</i>	
PCR Mycoplasma genitalium (TAAN)	45086	micro	1 Ad verte	J		Femme : (vaginal ou cervical) 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108 Femme et homme : Urine 1 ^{er} jet (10-20 premiers ml) 1 contenant stérile 90 ml					Renseignements cliniques à inscrire sur la requête. Les tiges autres que flockées seront rejetées. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C < 4 jours ou congeler à -70°C.</i>
PCR Mycoplasma hominis, mycoplasma genitalium et Ureaplasma spp (TAAN)	45086	micro	1 Ad verte	J		Liquide normalement stérile, liquide articulaire, liquide pleural, liquide péricardique et liquide d'ascite :				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4°C < 4 jours ou congeler à -70°C.</i>	

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						1 contenant stérile 90 ml				
PCR Mycoplasma pneumoniae (PCR Multiplex bactérienne)	45010	micro	1 Ad verte	J		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Sécrétion nasopharyngée.
PCR Mycoplasma pneumoniae/ Chlamydophila pneumoniae (TAAN)	45088	micro	1 Ad verte	J		Voies respiratoires inférieures et liquide biologique normalement stérile : 1 contenant stérile 90 ml				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Conserver à 4°C < 4 jours ou congeler à -70°C.
PCR-Parvovirus		micro	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Conserver à 4°C.
PCR Toxoplasmose		micro	1 Ad verte	LSPQ*		LCR 500 µl*				*Communiquer avec le microbiologiste avant l'envoi.
PCR – VZ (VZV PCR)		micro	PCRVZ	J		1 ponction lombaire				<u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Conserver à 4°C.
Pentaspan										Contacter la pharmacie. À compter du 1 ^{er} avril 2004 : N'est plus disponible à la banque de sang (laboratoire, service de biologie médicale)
Peptide C (sérum)	30382	bio	PEPTC	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml	✓			Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Envoyer le tube sur eau froide et glace immédiatement au laboratoire. Indiquer en commentaire de requête : - l'heure précise du prélèvement - si le patient reçoit ou non de l'insuline <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Congeler le sérum à -70°C en dedans de 30 min. du prélèvement. Envoyer sur glace sèche.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

PFA-100 (PF-100, test ou analyse de fonction plaquettaire)										Analyse non disponible.
pH (sang total)										Demander un gaz artériel ou veineux.
pH sur liquide biologique		bio	PHPLE	CSSRY		1 seringue gaz artériel				
pH (urine miction)										Demander une analyse d'urine (URINE)
pH (1 selle)		bio	1 Ad verte	CHUS biochimie		1 contenant stérile				<p>La selle doit être liquide; sinon, rejeter le spécimen.</p> <p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u></p> <p>Toujours inscrire 'pH, Électrolytes et osmolalité sur selle' comme analyse demandée (se qui apparaîtra sur le RR4). Envoyer le spécimen à 4C.</p>
Phénobarbital (Phénobarbital®) (sérum)	30730	bio	PHENO	CHALE	PHENO	1 tube jaune-gel 5 ml, GL				<p><u>Indiquer en commentaire de requête :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose <p>Pour toutes informations concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.</p>
Phénothiazines (Qualitatif) (urine miction)	30700	bio	1 Ad verte	J		1 contenant non stérile				<p>Demander un dosage de phénothiazines pour les demandes suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chlorpromazine (Largactil) • Fluphenazine (Moditen – Modécate) • Prochlorpérazine (Stémetil) • Thiopropérazine (Majeptil) • Thioridazine (Mellaril) • Trifluopérazine (Stélaazine) <p>Se fait sur une miction urinaire.</p> <p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> 30 ml d'urine. Conserver à 4°C.</p>
Phénylalanine (sérum ou plasma)	50412	bio	AAQ	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml ou 1 tube vert - héparine sodium				<p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Centrifuger et congeler le sérum ou le plasma.</p>
Phénylalanine urinaire	50412	bio	UAAQ6	CHUS		1 contenant opaque 4 L				<p>Urine de 24 heures. Conserver à 4°C durant la collecte Voir annexe 5.4</p> <p>Préciser en commentaire de requête le type d'acide aminé requis.</p> <p>Inscrire le diagnostic présumé ou les informations médicales pertinentes.</p> <p><u>Pour le personnel du labo uniquement :</u> Noter le volume des urines de 24h. Congeler.</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Phénytoïne (Dilantin ®) (Dilantin) (sérum)	30731	bio	PHEN6	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				<p>Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement - la date du début du traitement - les autres médicaments. <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement. <p>Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. Note : <i>A noter qu'un dosage de l'albumine doit être réalisé pour une bonne évaluation.</i></p>
Phénytoïne libre (Dilantin libre) (sérum)	30732		1 Ad verte	J		1 tube jaune – gel 5 ml				<p>Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement - la date du début du traitement - les autres médicaments. <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement. <p>Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</i></p>
Phosphatase acide prostatique										Remplacé par antigène prostatique spécifique (PSA). Commander PSA6 .
Phosphatase alcaline (PAL) (sérum)	30386	bio	PALC6	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml	✓			
Phosphatase alcaline (PAL) (micro-méthode)	30386	bio	PPALC	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel	✓			
Phosphatase alcaline osseuse et hépatique (Isoenzymes) (sérum) (Phosphatase alcaline fractionnée, phosphatase alcaline électrophorèse)	30388	bio	PALF	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml	✓			
Phosphatase alcaline intra-leucocytaire	21026	hémato	PALEU	CSSSRY		1 tube vert – héparine sodium,, I				<p>Important **Prélever de préférence en avant-midi**.</p> <p>Une formule sanguine doit être préalablement effectuée dans un délai inférieur à 48 heures.</p>
Phosphore (sérum)	30391	bio	PHOS6	CSSSRY	PHOS1	1 tube vert				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(phosphate, PO4, PO4, phosphate ou PO4 inorganique)						menthe héparine lithium – gel 4.5 ml				
Phosphore urinaire (24 hres) (phosphate ou, PO4 urinaire sur 24h)	30391	bio	24UP	CSSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4
Phosphore urinaire/miction (phosphate ou PO4 urinaire sur miction)	30391	bio	UPMI	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				
Plaquettes	20361	hémato	FSC ou HbHt	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I				Un minimum de 2.0 ml est requis. T° pièce. FSC complète pour patient non hospitalisé.
Plaquettes (Réception et préparation)	10133 10511 10700	B-Sang	AH-238	CSSSRY		N/A				Cocher au bon endroit et indiquer la quantité désirée. Groupe sanguin requis.
Plaquettes ou Globules blancs ou Eosinophiles (numération manuelle)										
Eosinophiles										N'est plus disponible.
Eosinophile urinaire	30533 20320 20362 20342	hémato		CHUM – St-Luc						Cette analyse n'est plus disponible en date du 6 septembre 2017. Référer les patients au CHUM où l'analyse est disponible mais doit se faire en moins d'une heure post prélèvement.
Plasma (réception et préparation)	10700 10511	B-Sang	AH-238	CSSSRY		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2 si groupe sanguin non connu	✓			Inscrire groupe sanguin. Cocher au bon endroit et indiquer la quantité demandée.
Plomb (sang total)	30892	bio	PLOMB	CTQ-INSPOQ		1 tube bleu royal 6 ml – EDTA K2, I				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver à 4C. MADO</i>
Plomb (urine miction)	30892	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPOQ		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Pneumocoque (antigène urinaire)	40240	micro	UPNEU	CHALE		1 contenant stérile 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Lundi au vendredi 11 h : envoyer à 4°C dans un délai inférieur à 24 heures. Vendredi après 11 h au lundi matin : congeler et envoyer le lundi matin (délai supérieur à 24 heures).</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Pneumocoque (IgG ou Ac totaux) (anticorps anti-pneumocoque, anticorps post-Prevnar) (sérum)	40605	Micro-immuno-séro	1 Ad verte	CHUQ-CHUL		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum et envoyer sur glace sèche.</i>
Pneumocystis jirovecii (carinii) Détection immunofluorescence directe (PCP)	41154	micro	PNEUJ	CHALE		1 tube pour prélèvement sécrétion bronchique ou 1 contenant stérile sans préservatif				Acheminer immédiatement au laboratoire. Spécifier le site : lavage broncho-alvéolaire, expectoration, lavage bronchial, biopsie. Quantité minimale requise : 5 ml <i>Pour le personnel du labo uniquement: Conserver le spécimen à 4 °C jusqu'à l'envoi.</i>
Poliovirus (Statut immunitaire)		micro	1 Ad verte	J		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver le spécimen à 4 °C jusqu'à l'envoi.</i>
Porphobilinogène urinaire (miction) (PBG)	30393	bio	1 Ad verte	CHA Hôpital Enfant-Jésus		1 contenant 90 ml				Test à privilégier pour le diagnostic d'une porphyrine aigüe en période symptomatique (faire le prélèvement lors d'une crise). Apporter le plus rapidement possible (le jour même) au service de biologie médicale à l'abri de la lumière. Pour un résultat STAT, contacter la biochmiste. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envelopper rapidement le pot de papier d'aluminium et garder à l'abri de la lumière. Ajuster le pH à > 8. Conserver à l'abri de la lumière et congeler pour la conservation et le transport.</i>
Porphobilinogène urinaire (urines 24hrs) (PBG)	30393	bio	UPOR	CHA Hôpital Enfant-Jésus		1 contenant opaque 4 L enrobé de papier d'aluminium contenant du carbonate de sodium Na ₂ CO ₃				Le patient doit se procurer un contenant opaque 4 L au CLSC et se présenter au laboratoire (pendant les jours et heures ouvrables) avec le contenant vide afin que le personnel technique procède à l'ajout de l'agent de conservation (5 g de Na ₂ CO ₃). Urinés de 24 heures, voir annexe 5.4 pour la collecte. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière durant la collecte. Apporter le plus rapidement possible (le jour même) au service de biologie médicale à l'abri de la lumière. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Incrire le volume des urines de 24 heures sur la requête. Remplir au 3/4 un contenant de miction étanche enveloppé de papier d'aluminium. Ajuster le pH à > 8. Conserver à l'abri de la lumière et congeler pour la conservation et le transport.</i>
Porphyrines dans les selles (quantitatif) (selle)	30396	bio	PORPF	CHA Hôpital Enfant-Jésus		1 contenant stérile, A				Quantité de selles requises : environ 10 g. Conserver au frigo et à l'abri de la lumière durant la collecte. Apporter le plus rapidement possible (le jour même) au service de biologie médicale à l'abri de la lumière. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envelopper rapidement le pot de papier d'aluminium et garder</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										à l'abri de la lumière. Congeler pour la conservation et le transport.
Porphyrines plasmatiques (quantitatif) (plasma)		bio	1 Ad verte	CHA Hôpital Enfant-Jésus		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2, A				Apporter le plus rapidement possible (le jour même) au service de biologie médicale à l'abri de la lumière. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger rapidement, décanter le plasma dans un tube recouvert de papier d'aluminium. Incrire qu'il s'agit de plasma. Congeler le spécimen..</i>
Porphyrines urinaires (quantitatif) (Coproporphyrines, Uroporphyrines) (urines 24hrs)	30397	bio	UPORD	CHA Hôpital Enfant-Jésus		1 contenant opaque 4 L enrobé de papier d'aluminium contenant du carbonate de sodium (Na ₂ CO ₃)				Le patient doit se procurer un contenant opaque 4 L au CLSC et se présenter au laboratoire (pendant les jours et heures ouvrables) avec le contenant vide afin que le personnel technique procède à l'ajout de l'agent de conservation (5 g de Na ₂ CO ₃). Urinés de 24 heures, voir annexe 5.4 pour la collecte. Indiquer le poids du patient. Apporter le plus rapidement possible (le jour même) au service de biologie médicale à l'abri de la lumière. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Incrire le volume des urines de 24 heures sur la requête. Remplir au 3/4 un contenant de miction étanche enveloppé de papier d'aluminium. Ajuster le pH à > 9. Conserver à l'abri de la lumière et congeler pour la conservation et le transport.</i>
Posaconazole (plasma) (Pozaconazole)	30090	bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA				Indiquer la date et l'heure de la dernière dose en commentaire de requête. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le plasma. Envoyer sur glace sèche.</i>
Potassium (K) (sérum)	30398	bio	ISE6	CSSRY	K11	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl).
Potassium (K) (plasma) (potassium sur plasma hépariné)	30398	bio	1 Ad verte	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl). <i>Pour le personnel du labo uniquement : Commander un BSPEC 'Electrolytes sur plasma' et faire doser les électrolytes ainsi que les indices en inconnu. Incrire les résultats obtenus dans la case BSPE3 en commentaire de résultat et indiquer les valeurs de références suivantes pour les électrolytes dans le plasma : Na : 135 – 145 mmol/L K : 3,3 – 4,8 mmol/L Cl : 98 – 110 mmol/L</i>
Poumon du fermier ps IgG ou Ac totaux (Par Ag) (Immunodiffusion double) (Actinomycètes, Anticorps antipoumon du fermier, alvéolite extrinsèque, micropolyspora faeni, saccharopolyspora, saccharomonospora,	40774	micro	POUMF	CHUQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml				La sérologie du poumon de fermier comprend la recherche des anticorps dirigés principalement contre des antigènes de certains champignons dits thermophiliques : -Thermoactinomycete-Micromonospora Micropolyspora. L'analyse peut se faire sur un prélèvement unique.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

thermoactinomycete vulgaris)										
Pouvoir bactériostatique et bactéricide du sérum										Analyse non disponible. 2009-08-11
Powassan virus		micro	1 Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes – gel 5 ml ou 2 tubes blancs				Conserver et acheminer à 4°C. Préciser le type de spécimen : 1 ^{er} sérum, 2 ^e sérum. <ul style="list-style-type: none">• Le 1^{er} sérum sera envoyé sans attente.• Le 2^e sérum doit être prélevé de 14 à 21 jours plus tard. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -20°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Prader-Willi (Syndrome de, analyse de méthylation de l'ADN) (sang total)			1 Ad verte	CHUS génétique		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Faire les prélèvements le mardi ou le mercredi seulement (le CHUS refusera les spécimens vieux de plus de 4 jours). Inscrire les renseignements cliniques et une brève histoire de cas. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder et envoyer le sang total dans le tube original à 4C.</i>
Préalbumine (Transthylémine) (sérum)	30399	bio	PALB6	CSSRY	PALBU	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Conserver à 4°C.
Précipitines (précipitines de l'aspergillose, précipitines aspergillus, précipitines aviaires, précipitines thermophiles, précipitines thermosensibles) (sérum)			1 Ad verte	IUCPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Spécifier le type de précipitines demandées. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</i> Envoyer sur glace sèche à l'IUCPQ : Laboratoire IUCPQ (Hôpital Laval) Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec 2725, chemin Sainte-Foy Québec (Québec) G1V 4G5
Primidone (incluant phénobarbital) (Mysoline ®) (sérum)	30733	bio	1 Ad verte	CHA – Hôpital Enfant-Jésus		1 tube blanc transparent sec sans activateur				Indiquer en commentaire de requête : <ul style="list-style-type: none">- l'heure du prélèvement- l'heure et la date de la dernière dose Pour toutes informations concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</i>
Procainamide (sérum) (procainamide, pronestyl, procan, NAPA, N-acetyl-procainamide)										Analyse non disponible (en date du 15 mars 2012). Inscrire en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible.
Procalcitonine			1 Ad verte	Pierre-Boucher		1 tube jaune - gel 5 ml				INSCRIRE SUR LA REQUÊTE LE #DE FAX (EXTERNE) DE L'UNITÉ DE SOINS <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger le tube. Conserver et envoyer le tube original</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										réfrigéré (4 °C) le jour même (si reçu avant 16 h) ou le lendemain matin (si reçu après 16 h). Se conserve 48 h au frigo. INSCRIRE SUR LE RR4 DE FAXER LE RÉSULTAT AU LABORATOIRE (1-450-771-3705) ET À L'UNITÉ DE SOINS (# SUR LA REQUÊTE).
Proinsuline (pro-insuline)			HORS QC			1 tube jaune-gel 5 ml + 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 PRÉ-REFROIDIS ET ACHEMINÉS SUR GLACE				ANALYSE HORS QC : LE MD REQUÉRANT DOIT REMPLIR LE FORMULAIRE AH-612 ET CELUI-CI DOIT ACCOMPAGNER LE PRÉLÈVEMENT Ce formulaire est disponible ci-dessous ou sur internet au : http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/intra/formres.nsf/c6db077f4130b4985256e38006a9ef0/c026b91c59f6c0a78525785e0064430/\$FILE/AH-612_DT9186(2012-05)D.pdf  AH-612_CSSRY.pdf
Progesterone (sérum)	30400	bio	PREGS	PIERRE-BOUCHER		1 tube jaune – gel 5 ml				
Progesterone (17-hydroxy, 17-OH-progesterone, 17 OH) (sérum)	30401	bio	17OHP	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</i>
Prolactine (LTH) (sérum)	30402	bio	PROLA	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml	✓			
Prolactine (stress) (sérum)	30402	bio	BPROL (2 prélevements)	CSSRY		Prélèvement 1 : 1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml Prélèvement 2 : 1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml	✓			- si 2 prélevements demandés : 20 min. d'intervalle entre chaque prélèvement.
Protéine 14-3-3 (Creutzfeld-Jakob, MCJ, Test Tau, PrPd (test de QuIC))	90000	micro	P1433	Winnipeg (Envoi par HCL)		Tube stérile destiné au prélèvement de LCR				Analyse faite au Laboratoire national de microbiologie qui effectuera conjointement les dosages de la protéine 14-3-3, de la protéine Tau ainsi que le test des prions mal repliés (PrPd). <i>Ne pas envoyer par pneumatique.</i> Le service de neurologie doit aviser le laboratoire de l'arrivée d'un spécimen potentiellement infecté par

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						(à l'intérieur d'un contenant étanche et imperforé étiqueté "Danger biologie Transport CJ")				la maladie CJ (de jour au poste 4375, soir/nuit/fds : télémédecin). Avant de procéder au prélèvement, le service de neurologie devra venir chercher au laboratoire le matériel requis pour la disposition des déchets de la ponction.
										<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Aviser le personnel spécialement formé pour cette analyse → Voir procédure : Précautions particulières pour un spécimen potentiellement infecté par une maladie à prions, incluant la maladie de CREUTZFELDT-JAKOB.</i></p> <p><i>Pour l'envoi à l'HCL, se référer au répertoire des analyses web de HCL, en recherchant l'analyse « Creutzfeld-Jakob (protéine 14-3-3) » dans la section « Transport » sous « Depuis les autres établissements » à l'adresse suivante : https://host.omni-assistant.net/hcl/AutoLogin.aspx?User=Externe</i></p>
										 SS-NOTE-ANN-3112. 01 2016-12-12 Diagn
Protéine C (Activité)	20196	hémato	PROTC	CSSSRY		3 tubes bleus – citrate de sodium, I	✓			Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C). Les informations suivantes sont requises pour cette analyse : 1) Préciser s'il s'agit d'un cas de grossesse. 2) Spécifier s'il y a eu avortement, fausse couche ou mort-né dans les 31 derniers jours. 3) Indiquer si l'usager prend des contraceptifs (oraux, injection, patch) ou toute autre hormonothérapie. 4) Indiquer si l'usager a reçu des anticoagulants dans les 10 derniers jours; cependant, prendre note que Aspirine, Entrophen, Plavix, Novasen et Plaxid ne sont pas des anticoagulants).
Protéine C activée (RPCa) (Résistance à la)	20220	hémato	RPC	CSSSRY		3 tubes bleus - citrate de sodium, I	✓			<i>Ne pas confondre avec protéine C réactive.</i> Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Protéine S (Activité)	20198	hémato	PROTS	CSSSRY		3 tubes bleus - citrate de sodium, I	✓			Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C). Les informations suivantes sont requises pour cette analyse : 1) Préciser s'il s'agit d'un cas de grossesse. 2) Spécifier s'il y a eu avortement, fausse couche ou mort-né dans les 31 derniers jours. 3) Indiquer si l'usager prend des contraceptifs (oraux, injection, patch) ou toute autre hormonothérapie. 4) Indiquer si l'usager a reçu des anticoagulants dans les 10 derniers jours; cependant, prendre note que Aspirine, Entrophen, Plavix, Novasen et Plaxid ne sont pas des anticoagulants).
Protéines aviaires (Précipitines aviaires)										ANALYSE HORS QC : LE MD REQUÉRANT DOIT REMPLIR LE FORMULAIRE AH-612. Ce formulaire est disponible ci-dessous : http://mssa4.msss.gouv.qc.ca/intra/formres.nsf/c6dfb077f4130b4985256e38006a9ef0/c026b91c59f6c0

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										a78525785e0064430f/\$FILE/AH-612_DT9186%20(2012-05).pdf Une fois complété, faire parvenir le formulaire au laboratoire à l'attention de Dre Marie Gingra. Une autorisation sera alors demandée au laboratoire de référence et des informations seront données pour le suivi en lien avec le prélèvement.
Protéines totales (sérum)	30405	bio	PROT6	CSSSRY	PRT1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Protéines totales microméthode	30405	bio	PPROT	CSSSRY		1 microtainer vert avec gel				
Protéines totales sur liquide biologique	30405	bio	PROTL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Protéines urinaires (urine de 24 hrs) (protéines totales urinaire)	30404	bio	24UPR	CSSSRY	24UPR	1 contenant opaque 4 litres				Urine de 24 h sans agent de conservation. Voir annexe 5.4
Protéines urinaires (miction)	30404	bio	UPRMI	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				Idéalement prendre la première miction du matin. Alternativement une miction au hasard peut être utilisée.
Protéines urinaires, ratio (miction) (ratio protéine /créatinine urinaire, PR/CR, ratio prot/créat)	30404 30132	bio	RPRCR	CSSSRY		1 tube collecte urinaire				Les dosages des protéines totales urinaires et de la créatinine urinaire seront effectués et le ratio protéines sur créatinine sera calculé. Idéalement prendre la première miction du matin. Alternativement une miction au hasard peut être utilisée.
Protéinurie orthostatique										Consulter Dre Marie Gingras.
Protocole MGUS (sérum)		bio	MGUS	CSSSRY		4 tubes vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml	✓			Seulement lorsque spécifié à la demande d'analyse qu'il s'agit d'un protocole MGUS. Les analyses suivantes sont effectuées : Immunoglobulines, protéines totales et électrophorèse des protéines.
Protoporphyrine érythrocytaire (Porphyrine érythrocytaire libre (FEP)) (sang total)										Analyse non disponible. Référer le patient au centre de référence (Hôpital St-Luc).
Protoporphyrine liée au zinc (Zinc protoporphyrine (ZPP))										Analyse non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Protryptiline	30607	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube lavande 4				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(Triptil) (plasma)						ml – EDTA K2				
PSA libre (sérum)	30407	bio	PSALB	CHALE	PSALB	1 tube jaune – gel 5 ml				Comprend : PSA libre, PSA total et ratio PSA libre/PSA total Sera dosé seulement si le PSA total est entre 4 et 10 ug/L. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</u>
Pseudocholinestérase (Typage ou phénotypage FN + DN de la cholinestérase sérique) (sérum)	30409	bio	PCHOL	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml	✓			Pour les problèmes d'anesthésie <u>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</u>
Pseudocholinestérase (Dosage de la cholinestérase sérique totale) (sérum)	30410	bio	1 Ad verte	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml	✓			<u>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum.</u>
PTH (Hormone parathyroïdienne) (PTH intacte, parathormone) (plasma)	30244	bio	PTH	CSSRY	PTH4	1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<u>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver le plasma à 4°C.</u>
PTH-rP (PTHrP, PTH related peptide) (plasma)	30589	bio	1 Ad verte	CHUM St-Luc		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 PRÉ-REFROIDI				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. PRÉLEVER DANS UN TUBE PRÉ-REFROIDI ET ACHEMINER IMMÉDIATEMENT SUR GLACE. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger IMMEDIATEMENT à 4°C. Décanter et congeler IMMÉDIATEMENT le plasma à -20°C. Envoyer sur glace sèche.</u>
Purines et pyrimidine (urine miction)		bio	1 Ad verte	CHUS-Biochimie génétique		1 contenant de 90 ml				<u>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler et expédier sur glace sèche.</u>
Pyruvate (sérum)										Analyse non disponible. Incrire le message suivant en commentaire de requête : <i>Pyruvate (acide pyruvique) : analyse non disponible. Pour info contacter le médecin de garde en génétique du CHUS.</i>
Pyruvate kinase (sang total)	20825		1 Ad verte	CUSM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<u>Pour le personnel du labo uniquement : Spécimen stable 6 jours.</u> Si prélevé le lundi ou mardi, envoyer dans l'envoi habituel du mercredi matin. Si prélevé le mercredi, jeudi ou vendredi, faire un envoi spécial le lundi (pour arriver le jour même). <i>Conserver au frigo jusqu'à l'envoi. Ne pas mettre le tube en contact direct avec un ice pack durant le transport.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Q-PCR (Analyse quantitative pour réarrangement Bcr-Abl)	20731	bio	QQPCR	ND		2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. A la saise informatique : spécifier si qualitatif ou quantitatif. Mercredi matin avant 8 h. Envoi extérieur le jour même. <i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Sang total. 4°C.
Quinidine (Biquin) (sérum)	30740	bio	QUIND	HMR		1 tube jaune – gel 5 ml				Antiarythmiques. Indiquer : - heure et date du prélèvement - heure et date de la dernière dose. Contacter pharmacie pour procédure de prélèvement.
RA test (facteurs rhumatoïdes) (Facteur rhumatoïde, RHF)	40800	micro	RHF6	CSSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
RA test (facteurs rhumatoïdes) sur liquide biologique (Facteur rhumatoïde, RHF)	40800	micro	RHFL	CSSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Rage (Anticorps anti-rabique)	80528	micro	RAGE	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient.
Rapport (ratio) pO₂ (a) / FO₂ (I)										Faire un gaz artériel. Compris dans le rapport pour gaz artériel.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Réaction transfusionnelle (Analyses demandées lors d'une)	10513	B-Sang	POST I : GRRH CDIR* FSC URINE *Formulaire ** HEMOT (culture sac) HEMOA (hémoculture adulte) ou HEMOP (hémoculture enfant)	CSSRY		POST I : 1 tube blanc transparent sec sans activateur 1 tube lavande 6 ml – EDTA K2 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 1 tube collecte urinaire ***(HEM) Spécimen pré-transfusionnel				Toutes les réactions transfusionnelles doivent être déclarées Pour les réactions associées à un culot globulaire : POST I – II – III Pour les plasmas, cryoglobulines et plaquettes : POST I Produits stables : Voir référence 16.4 POST I : Lors de la réaction POST II : 7 heures après la réaction POST III : 7 jours après la réaction
---	-------	--------	---	-------	--	--	--	--	--	---

ANALYSE	#	Supervision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

			POST II : GRRH BILT	CSSRY		POST II : 1 tube lavande 6 ml – EDTA K2 1 tube jaune-gel				Identification des formulaires et spécimens (tubes) : Critères obligatoires selon les normes de la médecine transfusionnelle : Formulaire : - Nom et prénom du patient - # dossier et/ou RAMQ - Date et heure du prélèvement - Signature du préleveur (nom au complet) Tube : - Nom et prénom du patient - # dossier - Date et heure du prélèvement - Initiales de la personne qui prélève
			POST III : GRRH BILT	CSSRY		POST III : 1 tube lavande 6 ml – EDTA K2 1 tube jaune-gel				N.B. : Un manquement à ces critères entraîne automatiquement le rejet du spécimen. Pour plus d'informations à propos des critères servant à identifier une réaction transfusionnelle, consultez la référence 16.4 concernant la réaction transfusionnelle.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Recherche d'anticorps (Anticorps, Anticorps irréguliers, Coombs indirect)	10086	B-Sang	Interne: AH-238 Externe: GRRH	CSSRY		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2				<p>Pour groupe sanguin déjà connu des mères Rh négatif.</p> <p>Critères obligatoires selon les normes de la médecine transfusionnelle :</p> <p>Formulaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nom et prénom du patient - # dossier et/ou RAMQ - Date et heure du prélèvement - Signature du préleveur (nom au complet) <p>Tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nom et prénom du patient - # dossier - Date et heure du prélèvement - Initiales de la personne qui prélève <p>N.B. : Un manquement à ces critères entraîne automatiquement le rejet du spécimen .</p>
Recherche d'anticorps hétérophiles (suspicion d'interférence dans un dosage immunologique, résultats discordants)										<p>Aviser Dre Gingras de la demande et du numéro de requête.</p> <p>Faire toutes les analyses demandées à la requête (si demande de TSH, faire T4L et T3 aussi) et récupérer les spécimens (conserver au frigo) pour Dre Gingras.</p>
Recherche de cellules de Sézary	20363	hémato	SEZAR	CSSRY		*1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				* Fait à partir du tube pour la F.S.C. (formule sanguine complète)

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Rénine (plasma)	30450	bio	RENI*	CHUS		1 prélèvement pour la position debout : 1 tube lavande 4 ml – EDTA 1 prélèvement pour la position couchée : 1 tube lavande 4 ml – EDTA				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355 ou à l'UMJ. Faire 1 ou les 2 positions selon la prescription du médecin. Si la position n'est pas précisée, par défaut, ne faire que la position debout. Faire une requête pour chacune des positions demandées. Prélèvement position debout : Le patient devrait se tenir debout et circuler durant 30 minutes avant la ponction, mais tout patient qui arrive pour se faire prélever (patient ambulatoire) ou tout patient qui est demeuré assis est considéré d'emblée comme étant 'debout'. Prélèvement position couchée : Le patient doit demeurer au repos au lit en position dorsale 30 minutes avant la ponction. Indiquer la position (couchée ou debout) au moment du prélèvement. Une requête doit être faite pour chacune des positions. Conserver les tubes à la T° ambiante. Faire parvenir au laboratoire dans un délai de moins d'une heure. <u>Si requis par le médecin seulement</u> , le patient sera sous une diète de NaCl 2 g/jour. Voir «Régime 4.2» et protocole du CHUS à l'annexe 5.9 <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Centrifuger, décanter et congeler. Expédier sur glace sèche.
Rétention plaquetttaire										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Réticulocytes	20470	hémato	1RETC	CSSSRY		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I	✓			T°pièce. Un minimum de 2 ml est requis.
Rett (syndrome de Rett, gène MECP2)	55300	bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I				Le médecin doit compléter la requête de Ste-Justine (voir le document ci-dessous).  F-583-Diagnostic-moléculaire-Genétique-m <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Envoyer les tubes à 4°C, avec une copie de la requête de Ste-Justine.
Rickettsies (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Autres que fièvre Q)	80529	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaunen – gel 5 ml				Il est important de préciser le genre et l'espèce des rickettsies recherchées. Indiquer l'adresse complète du patient Un deuxième spécimen est requis 21 jours plus tard.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Fièvre pourprée des Montagnes Rocheuses	80529	Micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Un deuxième spécimen sérique est requis 15 jours plus tard. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Ribavirine (sérum) (ribavirin, copegus, rebetol, ribaspherem vilonamvirazole)										Analyse non disponible au Québec – Analyse non remboursée dans le cadre du mécanisme d'autorisation et de remboursement des analyses de biologie médicale non disponibles au Québec (déc. 2014).  analyses non disponibles au Québec
Rotazyme		micro	1 Ad verte	J		1 contenant stérile 90 ml				Prélèvement de selles. Sur la requête, commander Rotazyme EIA.
Rotavirus	41370	micro	ELIS	J		1 contenant stérile 90 ml				Prélèvement de selles.
Rougeole (Anticorps) IgG ou Ac totaux	40791	micro	ROUGG	CHUS		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
Rougeole (Anticorps) IgM spécifique	40792	micro	ROUM	CHUS		2 tubes jaunes – gel 5 ml				
RSV Virus respiratoire syncytial (Recherche) (RSV antigène, Virus respiratoire syncytial (recherche d'antigène)	41371	micro	RSV	CSSRY		1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Aspiration nasopharyngée. Cette analyse est réservée à la population pédiatrique de 5 ans et moins. Les échantillons par écouvillon ne sont pas acceptés. Acheminer immédiatement au laboratoire après le prélèvement.
RT-PCR										Sigle signifiant Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction qui est une méthode de dosage. Pour une demande d'analyse par RT-PCR, commander le test précisant le virus recherché par RT-PCR : Exemple : Oreillons par RT-PCR HCV-RNA par RT-PCR
Rubéole (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Anticorps anti-rubéole (dépistage),	40794	bio	RUBEO	CSSRY		1 tube jaune – gel 5 ml				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

anti-rubéole IgG)										
Rubéole (Anticorps) IgM spécifique	40797	micro	RUBM	J		2 tubes jaunes – gel 5 ml				Le prélèvement de deux sérums à 15 jours d'intervalle est utilisé pour confirmer le diagnostic de la maladie. L'analyse est également disponible sur un seul sérum dans les cas où l'on désire connaître le statut immunologique.
Salicylates (sérum)	30760	micro	SALI6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Indiquer l'heure et la date du prélèvement.
Sang dans les selles (Recherche de) (FIT test, RSOSi, test immunochimique ou immunologique Gaïac, Guaiac, guaiac, gaïac, guaïque, gaïaque, hemosure, hemoccult, iFOB, FOB, fecal occult blood) (selles)	30469 70002	bio	FIT	CHUS		1 tube /recherche sang dans les selles				<p>Nouveau test et nouvelle procédure depuis le 9 septembre 2013. Pour la clientèle externe :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remettre 1 tube de prélèvement, 1 papier de soie et la feuille d'instructions (voir annexe 5.5) dans un sac biosécurité. • L'usager doit indiquer la date et l'heure de prélèvement sur le tube. • Le spécimen doit être conservé au réfrigérateur et retourné le plus rapidement possible au CLSC ou au laboratoire (dans les 48 heures suivant le prélèvement). <p>Pour la clientèle interne :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procéder au prélèvement à l'aide du tube et envoyer le spécimen étiqueté au laboratoire. Le laboratoire n'accepte plus les spécimens de selles. <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Toujours conserver le spécimen au réfrigérateur.</i> <i>Faire parvenir les spécimens au CHUS minimalement 2 fois par semaine (<7 jours à partir de la réception du spécimen) afin d'éviter les retards dans le processus d'analyse. Le délai de conservation à compter du prélèvement est de 30 jours si réfrigéré ou 15 jours si température pièce.</i></p>
Saturation du fer ou Saturation de la transferrine (tsat) (UIBC, TIBC) (sérum)	30191 30511	bio	STRF6 ou FER66	CSSRY	STRF1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Calcul fait avec résultats des dosages du fer et de la transferrine.
Schistosomiase	80532	micro	SCHIS	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : v.</i>
Sédiment urinaire (recherche de corps gras libre, cristaux) (urine miction) (examen microscopique) (analyse d'urine)	30532 30533	bio	URINE	CSSRY		Tube conique gradué 15 ml – spécimen urine (avec bouchon)				Cette analyse nécessite une miction urinaire. <i>P.S. L'urine complète du matin n'est plus requise depuis le 2012-03-20.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Sédimentation (ESR, Vitesse de sédimentation)	20490	hémato	SEDT	CSSRY	SEII	Clientèle interne : <u>Si demandée seule</u> 1 tube lavande 4 ml – EDTA K2, I <u>Si combinée à FSC :</u> 2 tubes lavande 4 ml – EDTA K2, I				Inscrire le diagnostic. Cette analyse est effectuée en priorité « stat » pour les cas d'artérite temporale seulement (liste d'urgence). T°pièce. Clientèle pédiatrique : UNE QUANTITÉ MINIMALE DE 1,5 mL EST REQUISE
Sélénium (sang total)	80069	bio	SELE	CTQ-INSPQ		1 tube bleu royal 6 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer le sang total à 4C.</i>
Selles (Recherche de toxine Clostridium difficile) (Clostridium difficile, Recherche de toxine de Clostridium difficile, Toxine Clostridium difficile)	41382 41380	micro	TCDIF	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Quantité minimale de selle liquide fraîche : 2 ml. Les selles formées seront rejetées. Conserver à 4 °C. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 24 heures. Une seule recherche est habituellement suffisante; cependant suite aux résultats, l'analyse peut être répétée, au besoin. Lorsqu'un résultat s'avère négatif, le délai minimum pour envoyer un 2 ^e spécimen est de 4 jours. Lorsqu'un résultat s'avère positif, le délai minimum pour envoyer un 2 ^e spécimen est de 7 jours. La recherche de la Toxine du Clostridium difficile est disponible tous les jours (incluant fins de semaine et jours fériés). La colite associée aux antibiotiques est causée par le C. difficile qui produit des toxines : la toxine B qui produit un effet cytopathogène et la Toxine A qui peut être détectée par un test enzymatique. Réf. 5.2.3
Sensibilité antivirale (résistance antiviraux)		micro	1 Ad verte	CHUL-CHUQ		Vagin, anus, bouche et autres <u>ou tout site susceptible de retrouver une lésion herpétique sauf LCR</u> 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler à -70 °C. Expédier sur glace sèche.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Sérogroupe Californie : • Jamestown canyon IgM • Snowshoe hare IgM		micro	1 Ad verte	LSPQ		2 tubes jaunes – gel 5 ml ou 2 tubes blancs				Conserver et acheminer à 4°C. Préciser le type de spécimen : 1 ^{er} sérum, 2 ^e sérum. • Le 1 ^{er} sérum sera envoyé sans attente. • Le 2 ^e sérum doit être prélevé de 14 à 21 jours plus tard. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -20°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Sérotonine (serotonin, 5HT, 5HT3) (sang total)	30476	bio	1 Ad verte	CUSM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Acheminer le tube sur glace au laboratoire. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer immédiatement le sang total (tube tel quel) en STAT dans un paquet réfrigéré (sur ice-pack).</i>
Sex hormone binding globulin (SHBG) (sérum)	30477	bio	SHBG	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Shiga-toxines par PCR (STEC)	45040	micro	STEC	CHUS		Selle dans 1 milieu de transport Cary-Blair				<i>Pour le personnel de microbiologie seulement : Mettre un aliquot de la selle (0,5 ml) dans un bouillon GN et incuber à 35 °C de 12-24 heures. Acheminer 1 ml de ce bouillon pré-incubé au CHUS à 4 °C.</i>
Signe du lacet	20253									Aviser le laboratoire au poste 3575. Fait par la technologiste.
Sirolimus (sang total) (rapamune)	30761	bio	SIROL	CHUM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				Indiquer en commentaire de requête si le prélèvement est pré ou postdose ainsi que la date et l'heure de la dernière dose du médicament. Puisqu'il est important de respecter scrupuleusement l'heure de prise du médicament, le patient devrait se rendre au CLSC le plus tôt possible afin que son prélèvement soit effectué à l'heure voulue. Autrement, le personnel des CLSC ne peut pas garantir que le prélèvement pourra être effectué avant l'heure de prise du médicament et le patient risque d'être obligé de revenir un autre jour pour son prélèvement. Ne pas centrifuger. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Conserver et envoyer le sang total (tube primaire) à 4 °C.</i>
Sodium (Na) (sérum)	30478	bio	ISE6	CSSRY	NA1	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Comprend: sodium (Na), potassium (K), chlorures (Cl).
Spermogramme (contrôle post-vasectomie)	60633	patho	SPEGM	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Référer au feuillet d'instructions ci-joint :

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										 INS-HHM-PAT001-V1 Feuillet instructions si
Spermogramme (test de fertilité et vasovasostomie)	60632	patho	SPEGM	CSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Référer au feuillet d'instructions ci-joint :  INS-HHM-PAT001-V1 Feuillet instructions si
Sphérocytose héréditaire Éosine-5'-maléimide (EMA) (Test de dépistage de la sphérocytose, EMA binding)		hémato	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 1 tube vert - héparine sodium 2 tube lavande 4 ml – EDTA K2 témoins normaux*				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Journées déterminées : lundi au jeudi inclusivement. *2 tubes témoins normaux doivent obligatoirement accompagner le spécimen et la requête. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer à 4 °C.</u>
Spot urinaire										Ceci ne correspond pas à une analyse mais signifie 'miction' urinaire. Commander l'analyse désirée sur une miction urinaire. Si aucune analyse n'est demandée, faire une analyse d'urine (URINE).
Stéroïdes surréaliens par LC-MS/MS (sérum) (17-OH-Progéstérone, 11-Désoxcortisol, 17-OH-pregnénolone, Pregnénolone)			1 Ad verte	CHUS génétique		1 tube jaune – gel 5 ml				Les 4 stéroïdes (17-OH-Progéstérone, 11-Désoxcortisol, 17-OH-pregnénolone, Pregnénolone) seront dosés simultanément. <u>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</u>
Stérols (profil des stérols plasmatiques)(précurseurs du cholestérol) (sérum) (7-DHC, 7-déhydrocholestérol, Smith-	50400		1 Ad verte	CHUS génétique		1 tube jaune – gel 5 ml				<u>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum.</u>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Lemli-Opitz, SLO, Cholestanol, B-sitostérol, Campestérol, Desmostérol, Lathostérol, Lanostérol, 24-dihydrolanostérol)										
Stimulation au TRH (Courbe de TSH)	30516	bio	TRH6*	CSSRY		4 tubes vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Analyse effectuée à l'UMJ. Bien indiquer les temps de prélèvement en commentaire de requête. 4 prélèvements à 0-15-30-60 minutes.
Streptocoque du groupe A (Anti-hyaluronidase)										Non disponible.
Streptocoque groupe A (Anticorps) (Quantitatif) (ASO) (Néphéломétrie) (Antistreptolysine O (ASO), ASTO)	40811	micro	ASO	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
Strongyloïdose	80535	micro	STRON	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Sucres réducteurs (Qualitatif) (Clinitest, recherche des sucres réducteurs, substances réductrices) (miction)										Analyse non disponible en date du 27 novembre 2012. Inscrire en commentaire de requête que cette analyse n'est pas disponible.
Sueur (test à la) (Iontophorèse, stimulation, prélèvement, dosage) (Chlorures dans la sueur, test de sudation, Cl, épreuve de sudation, fibrose kystique)	30482	bio	SUEUR	CSSRY		Ne s'applique pas				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Journées déterminées : jeudi et vendredi, à 10 h30. Prévoir environ 1 heure à 1h 30 pour la réalisation du test. <i>Pour les enfants : Demander aux parents d'apporter un jouet ou un livre.</i>
Syphilis Antigène tréponémique IgG ou Ac totaux (V.D.R.L.) (rpr) (FTA-ABS)	40815	micro	VDRL	CSSRY	SYPHI	1 tube jaune – gel 5 ml				
T3 total (Triiodothyronine totale, T3 libre)	30500	bio	T3	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel				Le dosage de T3 n'est plus disponible sur demande régulière sauf pour les endocrinologues. Laisser le code T3 à la requête, les codes T3R et TSH6 seront réflexés. Le T3 sera effectué automatiquement si les dosages de TSH et T4 libre sont discordants. Un message explicatif sera acheminé au médecin.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						4,5 ml				
T4 libre (Thyroxine libre, FTI, free T4 index, T4 totale)	30502	bio	T4LB	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Le dosage de T4 libre n'est plus disponible sur demande régulière sauf pour les endocrinologues. Laisser le code T4 libre à la requête et commander un TSH. Si celui-ci est anormal, le T4 libre sera fait; sinon, le dosage de T4 libre n'est pas requis. Un message explicatif sera acheminé au médecin.
Tacrolimus FK 506 (Prograf) (sang total)	30770	bio	PROGF	CHUM		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<p>Indiquer si le prélèvement est pré ou postdose ainsi que la date et l'heure de la dernière dose du médicament.</p> <p>Puisqu'il est important de respecter scrupuleusement l'heure de prise du médicament, le patient devrait se rendre au CLSC le plus tôt possible afin que son prélèvement soit effectué à l'heure voulue. Autrement, le personnel des CLSC ne peut pas garantir que le prélèvement pourra être effectué avant l'heure de prise du médicament et le patient risque d'être obligé de revenir un autre jour pour son prélèvement.</p> <p>Ne pas centrifuger.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Ne pas centrifuger, conserver et envoyer à 4 °C (tube primaire. Faire les envois tous les lundis, mercredis et vendredis matins.</i></p>
Tacrolimus FK 506 (Prograf) (sang total microméthode)	30770	bio	1 ad verte	J		1 tube lavande microméthode – EDTA K2				<p>Analyse autorisée par Dre Gingras pour tous les patients pédiatriques.</p> <p>Indiquer si le prélèvement est pré ou postdose ainsi que la date et l'heure de la dernière dose du médicament.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Ne pas centrifuger, conserver et envoyer à 4 °C (tube primaire. Faire les envois tous les lundis, mercredis et vendredis matins.</i></p>
Télopeptides (C ou N) (Urine) (C-Télopeptides)										Non disponible au CSSRY (2010-08-03). Faire un C-télopeptide sérique (TPEPT).
Télopeptides C (Sérum) (C-Télopeptides, CTX, B-CTX, bêta crosslaps, marqueur renouvellement osseux)	30504	bio	TPEPT	St-Luc		1 tube jaune-gel 5 ml			✓	<p>Jeûne de 12 heures.</p> <p>Idéalement, faire les prélèvements tôt le matin (8 h) ou toujours vers la même heure pour les suivis de traitement.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le sérum. Envoyer sur glace sèche au CHUM St-Luc.</i></p>
Temazépam (Restoril) (plasma)	30621	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i></p>
Temps de céphaline (PTT, APTT, TCA)	20241	hémato	PTT	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			<p>* Spécimens acheminés en dedans de 1 heure pour les patients anticoagulés à l'héparine et à l'intérieur des 6 heures qui suivent le prélèvement pour tous les autres patients.</p> <p>Indiquer en commentaire de requête l'heure du prélèvement.</p> <p>Si le patient reçoit un anticoagulant; indiquer lequel ou s'il a cessé, indiquer le moment de l'arrêt.</p>
Temps de Quick	20243	hémato	PT	CSSRY		1 tube bleu –				Si le patient reçoit un anticoagulant; indiquer lequel ou s'il a cessé, indiquer le moment de l'arrêt.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

(RNI, INR, PT, temps de Prothrombine)						citrate sodium, I				Délai maximal de conservation (18 à 25°C) : 24 heures.	
Temps de Stypven dilué (DRVVT ou temps de Russell) (Incluant confirmation)	20247	hémato	LUPIQ	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Patient non anticoagulé. Test annulé si critères non rencontrés. Demander PTT et recherche d'anticoagulants lupiques.	
Temps de saignement										Analyse non disponible à compter du 8 février 2016.	
Test à l'effort (neurologie)	30029 30010	bio	BEFFO	CSSRY		<p>Pré-test : 1 tube lavande, 1 seringue gaz artériel</p> <p>Temps 0 min : 1 tube lavande, 1 seringue gaz artériel</p> <p>Temps 1 min : 1 tube lavande, 1 seringue gaz artériel</p> <p>Temps 3 min : 1 tube lavande, 1 seringue gaz artériel</p> <p>Temps 6 min : 1 tube lavande, 1 seringue gaz artériel</p> <p>Temps 10 min : 1 tube lavande, 1 seringue gaz artériel</p> <p>Les tubes lavande doivent être</p>					<p>Test fait uniquement à l'UMJ (unité de médecine de jour) et réservé aux neurologues du CISSME.</p> <p>Ce test comporte les prélèvements et analyses ci-dessous (ceux-ci sont tous commandés en utilisant le code unique BEFFO):</p> <p>Lactate : pré-test, 0 min, 1 min, 3 min, 6 min et 10 min post-test Ammoniac : pré-test, 0 min, 1 min, 3 min, 6 min et 10 min post-test</p> <p>Avant le début du test : Aviser le laboratoire (jour : poste 4375; soir et nuit : téléavertisseur du labo en indiquant votre # de poste + le code 22). Faire la saisie du test dans SoftLab, on vous demandera la date et l'heure du prélèvement : vous devez entrer la date et l'heure du temps 0 min du test.</p> <p>Avant le prélèvement : Prérefroidir les tubes lavandes dans de l'eau froide et de la glace.</p> <p>Prélèvement : Idéalement, faire les prélèvements sans garrot. Porter une attention particulière afin que chaque étiquette soit apposée sur le bon type de tube (lactate = seringue ; ammoniac = tube lavande) et que la correspondance au niveau des temps est correcte.</p> <p>Après le prélèvement : Mettre les spécimens sur glace et les acheminer au laboratoire si possible immédiatement après chaque prélèvement ou dans un délai maximal de 15 minutes.</p> <p>Remarque s'adressant au personnel du laboratoire seulement : Si le délai de 15 min est dépassé, ne pas annuler le test mais mettre un commentaire de requête en indiquant quel test et quel temps doit être considéré sous réserve.</p>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						prérefroidis. Tous les tubes doivent être acheminés sur glace				
Test de Schilling										Effectué en médecine nucléaire.
Test de stimulation à la Cosyntrophine (Cortrosyn, test au cortrosyn)										Fait par l'Unité de médecine de jour (UMJ).
Temps de thrombine (temps de reptilase)	20248	hémato	TT	CSSRY		1 tube bleu – citrate sodium, I	✓			Délai de conservation maximal : 4 heures (18 à 25°C).
Testostérone biodisponible calculée (sérum)	30507	bio	TBDC	CSSRY		2 tubes vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Prélever de préférence le matin avant 10h (ne pas refuser de prélever le patient si l'heure est différente).
Testostérone biodisponible ou libre mesurée										Non disponible. Faire testostérone libre calculée (TSTLI) ou testostérone biodisponible calculée (TBDC).
Testostérone libre calculée (sérum)	30507	bio	TSTLI	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Prélever de préférence le matin avant 10 h (ne pas refuser de prélever le patient si l'heure est différente).
Testostérone totale (sérum)	30506	bio	TSTTO	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Prélever de préférence le matin avant 10h (ne pas refuser de prélever le patient si l'heure est différente).
Tétanos IgG (Anticorps anti-tétanos) (sérum)	40606	micro	1 Ad Verte	CHUQ-CHUL		1 tube jaune – gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum et acheminer sur glace sèche.</i>
Théophylline (Aminophylline, Apo-Oxytriphylline, Cholédy, Novotriphyl,	30771	bio	THEO6	CSSRY		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer à la saisie de requête : - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement <u>Indiquer sur le tube :</u>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Oxytriphylline, Palaron, Phyllocontin, Quibron, Rouphylline, Slo-Bid, Somophyllin, Théodur, Théolair, Uniphyll. (sérum)										<ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement <p>Temps idéal de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pour écart thérapeutique-efficacité : pré-dose - Pour toxicité : post-dose - Libération régulière (élixir) : 1 à 2 h post-dose - Uniphyll (formulation DIE) : 10 à 12 h post-dose - Théodur, Phyllocontin (formulation BID) : 4 à 6 h post-dose. <p>Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.</p>
Thiopurine méthyl transférase (TPMT, activité enzymatique) (sang total)	30092	bio	TPMT	J	TPMT	2 tubes lavande 6 ml – EDTA K2				<p>Prélever le mardi seulement.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder le sang total (tube primaire) à 4°C (stable 48 heures). Acheminer à Ste-Justine au 2^e étage, bloc 9.</i></p>
Génotypage Thiopurine méthyl transférase (génotypage du gène TPMT) (sang total)	20078	bio	1 ad verte	CHUM St-Luc		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2				<p>Le prélèvement peut se faire en tout temps.</p> <p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Garder le sang total (tube primaire) à 4°C (stable 1 semaine à 4°C). Acheminer à St-Luc à 4°C.</i></p>
Thyroglobuline (TGB, TG) (sérum)	30508	bio	THGLY	CHALE		1 tube jaune – gel 5 ml				<p>Cette analyse accompagne toujours le dosage de l'anti-thyroglobuline. Un seul spécimen est requis pour ces deux analyses.</p>
Tique		micro	TIQUE	LSPQ		1 petit contenant				<p>Le spécimen doit toujours accompagner le formulaire ci-dessous :</p> <p>https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/lspq/formulaire_demande_identification_tiques_origine_humaine.pdf</p>
Titration d'anticorps	10170	B-Sang	AH-238	CSSRY Envoi Héma-Québec		4 tubes lavande 6 ml – EDTA K2 + 5 tubes blancs transparents secs sans activateur	✓			<p>Le spécimen doit être accompagné de la requête AH-238 et du formulaire ENR-00594 ci-joint dûment complétés par le médecin ou le préleveur.</p> <p>Lien formulaire :</p> <p>https://www.hema-quebec.qc.ca/userfiles/file/media/francais/cellulessouches/ENR-00594%5B3%5D.pdf</p> <p>Lien instructions formulaire : P:\Laboratoires\Répertoire des analyses de laboratoire\Formulaires\INSTRUCTIONS ENR-00594[3][1] 2015-02-23.pdf</p>
Tobramycine (Quantitatif) (sérum)	30773	bio	TOB6	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				<p>Dosage : tous les jours en A.M.</p> <p><i>Pour une cinétique de tobramycine :</i></p> <p>Chaque prélèvement doit être accompagné d'une requête.</p> <p>Indiquer à la saisie de requête :</p> <ul style="list-style-type: none"> - si le prélèvement est pré-dose, post-dose ou dosage unique - l'heure et la date de la dernière dose - l'heure et la date du prélèvement <p>Indiquer sur le tube :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'heure et la date du prélèvement <p>Temps idéal de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posologie standard : pré-dose et 30 minutes post-dose

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

										- Uniquotidien : pré-dose seulement. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.
Topiramate (Topamax) (plasma)						1 tube lavande 4 ml – EDTA				Analyse non disponible au Québec – Analyse non remboursée dans le cadre du mécanisme d'autorisation et de remboursement des analyses de biologie médicale non disponibles au Québec (déc. 2014).
										 analyses non disponibles au Québec
Toxocariase (Toxocariose, Larva migrans, Toxocara)	80537	micro	TOXOC	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Il peut s'avérer utile de répéter l'analyse 2 à 3 semaines plus tard. Indiquer s'il s'agit d'un sérum unique, d'un premier ou d'un second sérum.
Toxocariose										Voir « Toxocariase ».
Toxoplasmose (Anticorps) IgG ou Ac totaux	40832	micro	TOXOG	St-Luc		2 tubes jaunes - gel 5 ml				
Toxoplasmose (Anticorps) IgM spécifique	40833	micro	TOXOM	St-Luc		1 tube jaune – gel 5 ml				Le prélèvement de deux sérum à 15 jours d'intervalle est utilisé pour confirmer le diagnostic de la maladie (si le patient n'était pas immunisé). Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum.
Toxoplasmose (avidité de l'anticorps)		bio	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				<u>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter et congeler</u>
TNF alpha (TNF α , tumjaunencrosis factjaunenalpha) (plasma)		bio	1 Ad verte	CHUM		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2, PRÉ-FROIDI, GL				Analysé effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Avant le prélèvement, prérefroidir le tube dans de l'eau froide et glace et apporter immédiatement au service de biologie médicale dans de l'eau froide et glace. Indiquer en commentaire de requête : - l'heure et la date du prélèvement - les renseignements cliniques - le traitement en cours <u>Pour le personnel du labo uniquement : 0,5 ml minimum de plasma. Congeler en dedans de 30 min. du prélèvement.</u>
Transferrine (sérum)	30511	bio	TRF36	CSSRY	TRF31 et TRF41	1 tube jaune – gel 5 ml				Le dosage de la transferrine ainsi que le calcul du pourcentage de saturation de la transferrine seront automatiquement effectués lors d'une demande de fer sérique.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Transferrine déficiente en carbohydrates (CDT, transferrine carboxy déficiente) (sérum)	30209	bio	1 Ad verte	CUSM		1 tube jaune - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum et acheminer sur glace sèche.</i>
Triazolam (Halcion) (plasma)	80102	bio	1 Ad verte	CTQ-INSPQ		1 tube lavande 6 ml – EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le plasma</i>
Trichinose ou Trichinellose	80624	micro	TRICH	LSPQ		2 tubes jaunes – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Il peut s'avérer utile de répéter l'analyse 2 à 3 semaines plus tard. Indiquer s'il s'agit d'un sérum unique, d'un premier ou d'un second sérum. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Tricycliques (dépistage) (urine miction)		bio		CTQ-INSPQ		1 contenant 90 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Triglycérides (sérum)	30512	bio	TRIG6	CSSRY		1 tube jaune – gel 5 ml				À moins d'un avis contraire du médecin requérant, il n'est plus nécessaire de faire un jeûne ni d'arrêter la consommation d'alcool avant ce test.
Triglycérides sur liquide biologique	30512	bio	TRPL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Trisomie 21 (dépistage prénatal de la, syndrome de Down, T21) (sérum)		bio	TRI21	CHUQ-CHUL		1 tube jaune – gel 5 ml				<p>S'assurer que le formulaire AH-611 est <u>bien rempli et signé</u>. Indiquer le poids de la patiente. Préciser s'il s'agit du premier ou du deuxième prélèvement. *Le 1^{er} prélèvement s'effectue au 1^{er} trimestre (entre 10⁰ et 13⁰ d'âge gestationnel). *Le 2^e prélèvement s'effectue au 2^e trimestre (entre 14⁰ et 16⁷ d'âge gestationnel idéalement mais peut se faire jusqu'à 20⁰). L'âge gestationnel est établi selon l'échographie de datation (idéalement) ou la date des dernières menstruations. *Il est important de faire le prélèvement même si l'âge gestationnel ne correspond pas aux critères optimaux ci-dessus. *Lors du premier prélèvement, remettre à la patiente un papier lui rappelant quand revenir pour son 2^e prélèvement <i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter et congeler le sérum. Envoyer sur glace sèche. Joindre la copie labo du formulaire AH-611 avec le tube.</i> Envoi effectué au CHUQ le lundi et le jeudi.</p>
Trisomie 21 (test rapide post natal, QF-PCR T21)		génétique	BSPEC + CARYS	CHUS génétique		1 tube lavande 4 ml – EDTA K2 + 1 tube vert foncé 4 ml – Héparine de sodium				<p>Formulaire requis : renseignements cliniques et brève histoire de cas https://chusherbrooke.lbx360.net/data/tests/requisitionforms/64708a85caa58bde0f7dcd00e58ec4f1.pdf</p> <p>Conserver à T° pièce et faire parvenir immédiatement au laboratoire. Quantité minimale de sang requise pour l'analyse : 1 ml dans chaque tube <i>Pour le personnel du labo uniquement : Envoyer immédiatement (en STAT au laboratoire de génétique du CHUS) les tubes originaux (sang total) dans un tube double gaine.</i> Conserver à T° pièce.</p>
Troponine T hs (plasma ou sérum)	30513	bio	TRPT	CSSRY	TROHS	1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml ou 1 tube jaune – gel 5 ml				<p><i>Pour le personnel du labo uniquement : Plasma héparine de lithium (tube vert avec gel) ou sérum (tube jaune avec gel) sont tous deux acceptés comme tube de prélèvement.</i></p>
Troponine I hs (plasma ou sérum)	30513	bio	1 ad verte	Anna-Laberge		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				<p>À la demande d'un cardiologue seulement. Pour un envoi stat, le cardiologue requérant doit contacter Dre Marie Gingras. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Décanter et congeler le plasma.</i></p>
Trou anionique (anion gap, gap anionique) (sérum)		bio	TROAN	CSSRY	TANI6	2 tubes vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Trou osmolaire (gap osmolaire) (sérum)		bio	TROSM	CSSRY		2 tubes vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				
Trypanosomiase africaine	80540	micro	TRPAF	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Trypanosomiase américaine (Maladie de Chagas)	80541	micro	TRYPA	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler</i>
Tryptase (sérum)	30515	bio	TRYPT	CHUQ-CHUL		1 tube jaune – gel 5 ml				Les échantillons devraient être prélevés entre 15 minutes et 3 heures après une réaction allergique grave soupçonnée d'avoir causé l'activation des mastocytes. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler le sérum</i>
TSH (hormone thyroïdienne, TSH ultrasensible) (sérum)	30516	bio	TSH6	CSSRY	TSH11	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				
Tuberculose (test de dépistage de la) (PPD, épreuve à la tuberculine, TCT, test Mantoux, test cutané de la tuberculose)		micro								Ceci n'est pas un test de laboratoire mais un test cutané de sensibilité à la tuberculine. Se référer à l'unité de médecine de jour (UMJ). QUANTIFERON : Ceci est un autre test pour la tuberculose qui n'est pas disponible dans notre établissement ni à l'Hôpital Charles-Lemoyne (info du 28 janvier 2016). Il est toutefois disponible au CHUM St-Luc ainsi qu'à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont. Pour le prélèvement à HMR, voici l'information à remettre au patient  Quantiféron HMR-Info patient.pdf Validé en date du 16-02-2017 :
Tularémie ou Francisella tularensis (Anticorps) IgG ou Ac totaux (Francisella tularensis)	80581	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune – gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Préciser le type de spécimen : si 1 ^{er} sérum, un deuxième spécimen sérique sera requis 15 jours plus tard. Cette demande peut également être faite sur un sérum unique ou tardif. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Congeler.</i>
Tyrosine (sérum ou plasma)	50412	bio	AAQ	CHUS		1 tube jaune – gel 5 ml ou				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le sérum ou le plasma.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						1 tube vert - héparine sodium				
Tyrosine urinaire	50412	bio	UAAQ6	CHUS		1 contenant opaque 4 L				Urine de 24 heures. Conserver à 4°C durant la collecte Voir annexe 5.4 Préciser en commentaire de requête le type d'acide aminé requis. Inscrire le diagnostic présumé ou les informations médicales pertinentes. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Noter le volume des urines de 24h. Congeler.
Ureaplasma sp (PCR)	41335	micro	MSPEC	J		*voir remarques				Cette analyse est réservée à une clientèle âgée de moins de 6 mois. Pour toute autre clientèle, une culture virale sur un échantillon d'urine est recommandée. Le spécimen doit parvenir au laboratoire dans un délai maximal de 24 heures. *Type de spécimens : BAL, LCR, liquide amniotique, liquide articulaire, liquide pleural, placenta, sécrétions naso-pharyngées, tissu de biopsie. Quantité suggérée : > 300 µl. <i>Pour le personnel du labo uniquement</i> : Analyse effectuée le vendredi et le temps de réponse est d'environ 1 semaine. Conserver à 4° C si l'envoi n'est pas effectué le même jour ; cependant, le spécimen doit être congelé à -70° C si le délai entre le prélèvement et son analyse dépasse 4 jours. Faire parvenir tous les échantillons cliniques sur glace. Ne pas congeler les échantillons de bactériologie à -20° C. Les biopsies doivent être reçues dans un tube de laboratoire stérile et fermé, avec un volume minimal de milieu rose de virologie.
Urée (azote, BUN) (sérum)	30531	bio	BUN6	CSSRY	BUN1	1 tube vert menthe héparine lithium – g1 4,5 ml				
Urée (urine 24 h)		bio	24UUR	CSSRY		1 contenant opaque 4 litres				Voir annexe 5.4
Urée (urine miction)		bio	UURMI	CSSRY		1 tube collecte urinaire				Voir annexe 5.6 – 5.6.1 – 5.6.2
Urée sur liquide biologique	30531	bio	BUNL	CSSRY		1 tube blanc transparent sec sans activateur				
Urine (examen sommaire) (SMU) (Analyse d'urine) (miction)	30533	bio	URINE	CSSRY		1 tube conique 15 ml				Urine du matin de préférence (environ 10 ml). Voir annexe 5.6 – 5.6.1 – 5.6.2
Urine (examen microscopique)	30532	bio	URINE	CSSRY		1 tube conique 15 ml				Cette analyse comprend l'analyse d'urine et la microscopie qui sera effectuée selon les critères du laboratoire. Voir annexe 5.6 – 5.6.1 – 5.6.2
Urines 48 heures	30531 30404 30132	bio	UR48H	CSSRY		1 ou 2 contenants opaques 4 litres				<i>Analyse réservée au service d'hémodialyse.</i> Ce test comprend : urée, créatinine et protéine. <u>Pour le personnel du labo uniquement</u> : Conserver à 4 °C.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Urobilinogène (Qualitatif) (urine de 24 hrs ou miction)	30533	bio	URINE	CSSRY		1 contenant opaque 4 litres ou 1 tube collecte urinaire				<i>Pour le personnel du labo uniquement : Faire une analyse d'urine. Si vous avez reçu les urines des 24 hrs : Incrire en commentaire de requête 'Analyse d'urine faite sur urines des 24hrs' et le volume des urines.</i>
Vancomycine (Quantitatif)	30780	bio	VAN06	CSSRY		1 tube vert menthe héparine lithium – gel 4,5 ml				Indiquer à la saisie de requête : - l'heure et la date du prélèvement - l'heure et la date de la dernière dose - la date du début du traitement - les autres médicaments Indiquer sur le tube : - l'heure et la date du prélèvement. Temps idéal de prélèvement : pré-dose. Pour toutes informations supplémentaires concernant le temps de prélèvement, contacter la pharmacie.
Varicelle ou Herpes zoster (Anticorps) IgG ou Ac totaux (IgG-VZ, VZZ, VZV, VZV IgG, VG-IgG)	40856	micro	VZZ	PIERRE-BOUCHER		2 tubes jaunes - gel 5 ml				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Centrifuger, décanter et congeler.</i>
Varicelle Zoster IgM (VZV IgM, IgM-VZV)		micro	VARIM	J		2 tubes jaunes - gel 5 ml				
Varicella Zoster et Herpes simplex virus TAAN (VZV/ HSV 1 et 2 TAAN) (Echantillons mucocutanés)		micro	HERPC	J		1 milieu de transport pour culture virale (bouchon bleu) #4101915 ou 1 écouvillon « flocked swab » UTM-RT (bouchon rouge) #4101108				Disponible pour échantillons mucocutanés incluant vésicule, bouche, gorge, génital, anorectal et conjonctive. Préciser la nature du prélèvement. Mettre l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport viral après le prélèvement. Il est important de ne pas retirer la tige montée avant l'envoi au laboratoire. Une fois prélevé, le spécimen est conservé à une température de 4°C (frigo). Ne jamais laisser le spécimen à la température de la pièce. Réf. 3.1.2 – 3.3.4 – 6.3
VCA (EBV IgM)	40667	micro	VCAM*	CHALE		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Dosage du EBV-IgM.
VDRL – LCR	80625	micro	VDLRC	LSPQ		1 ponction				Indiquer l'adresse complète du patient.

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

						lombaire				
VEGF (Vascular Endothelial Growth Factor, Facteur de croissance de l'endothélium vasculaire)		bio	1 Ad verte	CHUS (hors Qc)		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				Toute demande d'analyse qui n'est pas disponible dans un laboratoire clinique au Québec doit être accompagnée du formulaire AH-612 (original signé). Ce formulaire est disponible ci-dessous ou sur internet au : http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/intra/formres.nsf/c6dfb077f4130b4985256e38006a9ef0/c026b91c59f6c0a78525785e0064430f/\$FILE/AH-612_DT9186(2012-05)D.pdf <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le plasma.</i>
Vers et ectoparasites (identification de) (Identification de vers)	41180	micro	VEREC	CSSSRY		1 contenant stérile 90 ml				Inscrire les renseignements cliniques. Indiquer les antibiotiques reçus.
VIH IgG ou Ac totaux et Ag p24 (ELISA) (Anti-VIH, HIV, HTLV III (HIV), antigène p24)	40850	micro	VIH6	CSSSRY		2 tubes jaunes - gel 5 ml				
VIH charge virale / financement budget provincial laboratoire désigné (Charge virale VIH) (labo de référence)	41392	micro	CHVIH	St-Luc		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				Lorsque combiné à un dosage de CD4-CD8 : Prélever le mardi pour la clientèle externe et prélever le mardi ou mercredi avant 8h pour la clientèle interne. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Expédier sur glace sèche 2 aliquotes minimum 1,5 ml chacun.</i>
VIH génotypage pour résistance aux antirétroviraux / (Génotypage du VIH, Génotype VIH)	41393	micro	GTVIH	St-Luc		2 tubes lavande 4 ml - EDTA K2				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Lorsque combiné à un dosage de CD4-CD8 : Prélever le mardi pour la clientèle externe et le mardi ou mercredi avant 8h pour la clientèle interne. Apporter le spécimen immédiatement au laboratoire. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Expédier sur glace sèche 2 aliquotes minimum 1,5 ml chacun.</i>
VIH génotypage du tropisme pour le corecepteur CCR5 (test de tropisme du VIH, tropisme génétique du VIH, détection récepteur CCR5)		micro	1 Ad verte	St-Luc		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2				Analyse effectuée au centre de prélèvements de l'hôpital (HG-RC-240) avec rendez-vous (450) 771-3333 poste 3355. Apporter le spécimen immédiatement au laboratoire. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler le plasma immédiatement à -80°C dans un tube avec bouchon vissé. Expédier sur glace sèche.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

VIH (Détection de l'ADN proviral) (Recherche ADN VIH Proviral, ADN VIH Proviral)										Cette analyse n'est plus disponible (2015-04-14). S'il s'agit d'une demande pour un enfant de moins de 2 ans (né d'une mère positive au VIH), procéder à une demande de charge virale du VIH. (directive en provenance de Monsieur Donald Murphy, LSPQ).
VIP (vasointestinal peptide)										Non disponible. Indiquer en commentaire de requête que cette analyse est non disponible.
Virus (microscopie électronique sur les selles)	80525	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Consulter microbiogiste. Indiquer l'adresse complète du patient.
Virus du Nil occidental (VNO)		micro	VNIL	LSPQ		2 tubes jaunes - gel 5 ml ou 2 tubes blancs transparents secs sans activateur				Conserver et acheminer à 4°C. Préciser le type de spécimen : 1 ^{er} sérum, 2 ^e sérum. • Le 1 ^{er} sérum sera envoyé sans attente. • Le 2 ^e sérum doit être prélevé de 14 à 21 jours plus tard. <i>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger et congeler à -20°C. Expédier sur glace sèche.</i>
Viscosité sanguine										Analyse non disponible au CSSRY car non pertinente selon les critères de l'hématologue.
Viscosité sérique (sérum)	30550		VICSS	CHUS biochimie		2 tubes jaunes - gel 5 ml				Prélever 2 tubes blanc sec (volume minimum de sérum = 5 ml). <i>Pour le personnel du labo uniquement : Indiquer sur la requête que le spécimen est du sérum. Centrifuger, décanter le sérum, conserver et envoyer à 4C.</i>
Vitamine A (rétinol, B-carotène, carotène bêta, carotène) (sérum)	30110	bio	VTA	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml, A				Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. La vitamine A et la vitamine E sont dosées simultanément. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum. Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. Expédier sur glace sèche.</i>
Vitamine B1 (Thiamine)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Vitamine B5 (acide pantothéique)										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Vitamine B6										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Vitamine B12 (sérum)	30553	bio	B126	CSSRY	B1281	1 tube vert menthe héparine lithium - gel 4,5 ml				Analyse limitée à un dosage par année sauf si le dernier résultat est anormalement bas ou si demandée par un hématologue (en vigueur depuis le 2010-05-25).

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Vitamine D 1-25 (diOH, dihydroxy) (calcitriol) (sérum)	30555	bio	1 Ad verte	CUSM		1 tube jaune - gel 5 ml				Renseignements cliniques obligatoires. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum.</i>
Vitamine D 25 OH (hydroxy, calcidiol, statut en vitamine D) (sérum)	30556	bio	VTDD	CSSRY	VTD32	1 tube jaune - gel 5 ml				Analyse restreinte à une fois par 6 mois.
Vitamine E (tocophérol) (sérum)	30110	bio	VTE	CHUS		1 tube jaune - gel 5 ml, A				Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. La vitamine A et la vitamine E sont dosées simultanément. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler le sérum. Conserver le tube à l'abri de la lumière enrobé de papier d'aluminium. Expédier sur glace sèche.</i>
Vitamine K										Non disponible. Indiquer que cette analyse est non disponible en commentaire de requête.
Volume des urines (mesure du volume sur collecte urinaire)										Analyse incluse avec toute demande de collecte urinaire de 24hrs. Si demandée seule, commander une créatinine sur urine des 24hrs (24UCR).
Volume et/ou poids des selles (mesure du volume ou du poids sur collecte de selles)			1 Ad verte	CSSRY		1 contenant transparent de 2L avec bouchon				Contacter le laboratoire pour faire cette analyse. Faire la collecte des selles dans le contenant pesé fourni par le laboratoire. Incrire la durée de la collecte. Habituellement une collecte de 72 hrs est effectuée. <i>Pour le personnel du labo uniquement:</i> Peser le contenant vide (avec le bouchon) et inscrire le résultat sur le contenant. Les selles doivent être recueillies dans ce contenant. Peser le contenant (avec le bouchon) une fois la collecte terminée et l'inscrire sur le contenant. Soustraire le poids du contenant du poids du contenant avec les selles pour obtenir le résultat.
Voriconazole (plasma) (Vfend)	30781	bio	1 Ad verte	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA				Indiquer la date et l'heure de la dernière dose en commentaire de requête. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Centrifuger, décanter et congeler le plasma. Envoyer sur glace sèche.</i>
Whipple (maladie de) (PCR) (Whipplei Tropheryma PCR, Tropheryma Whipplei PCR)	45104	micro	1 Ad verte	CHUL-CHUQ		LCR : tube stérile Urine, tissu, biopsie duodénale : 1 contenant stérile Sang : 1 tube lavande 4 ml – EDTA				<i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler sang total à -70 °C et expédier sur glace sèche.</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Widal (typhoïde + paratyphoïde)										Analyse non disponible (2018-09-20).
Win-Rho	10701 10511	B-sang	AH-238	CSSRY		*1 tube lavande 6 ml - EDTA K2	✓			*Un groupe sanguin et une recherche d'anticorps doivent obligatoirement avoir été faits dans les deux semaines précédentes.
X fragile (Diagnostic moléculaire porteur) (FMR1, FMR-1, étude du X fragile, diagnostic moléculaire porteur, X-Fragile)	50340	patho	XFRAG	J		1 tube lavande 4 ml - EDTA K2	✓			Renseignements cliniques obligatoires + brève histoire de cas. Peut être prélevé en tout temps (Ste-Justine confirme le 14 sept 2016 que le spécimen est bon pour une semaine si conservé à 4°C). <i>Pour le personnel du labo uniquement: Envoyer le sang total dans le tube original. Conserver à 4°C.</i>
Xylose (épreuve d'absorption au D-xylose)	30581	bio	XYLOX	CHUS biochimie	XYLO	2 tubes jaunes - gel 5 ml Temps = 0 min et Temps = 60 min		✓		Aviser la pharmacie pour la préparation de la solution de xylose en indiquant l'âge et le poids du patient. Dose pour les adultes : 25 g dans 250 ml d'eau. Dose pour les enfants (<18 ans) : 0,5 g de xylose par kg de poids corporel jusqu'au maximum de 25 g dans 250 ml d'eau. Le patient doit être à jeun 8 heures (pour les enfants, un jeûne de 4 à 6 heures est acceptable). Faire le prélèvement du temps 0 min. Faire boire le xylose (la solution fournie par la pharmacie) et faire boire un autre 250 ml d'eau (sans xylose), noter l'heure. Le patient doit boire toute la solution de xylose pour que le test soit valide, noter en commentaire de requête la quantité de solution ingérée si le patient n'a pas bu toute la solution. Adultes et enfant : prélever un tube de sang avant (temps 0 min) et un autre tube 60 minutes après l'ingestion du xylose (temps 60).
Yersinia (sérologie)	80633	micro	1 Ad verte	LSPQ		1 tube jaune - gel 5 ml				Indiquer l'adresse complète du patient. Indiquer s'il s'agit d'un premier ou d'un second sérum. Un deuxième spécimen sérique est requis 15 jours plus tard. La demande d'analyse sera envoyée à notre laboratoire de référence uniquement sur réception du second sérum. <i>Pour le personnel du labo uniquement: Congeler</i>

ANALYSE	#	Super-vision professionnelle	Code informatique	Effectuée À	Code résultat	Matériel de prélèvement et/ou de transport requis	JEUNE			REMARQUES
							4 HRES	8 HRES	12 HRES	

Zika (déttection du virus Zika, sérologie ou RT-PCR) (sérum et/ou urine)	80726	micro	ZIKA	LSPQ		1 contenant d'urine stérile et/ou 1 tube jaune - gel 5 ml				En fonction des dernières recommandations de l'ASPC et des données épidémiologiques en vigueur, les personnes suivantes ne sont pas testées pour le diagnostic de l'infection par le virus Zika : <ul style="list-style-type: none"> Homme asymptomatique; Femme asymptomatique non enceinte; Toute personne n'ayant pas voyagé dans une région endémique. <p>Personne symptomatique de retour de voyage d'une région endémique</p> <p>Données cliniques et épidémiologiques nécessaires : Indiquer les pays visités, les dates du voyage (début et retour de la zone à risque), la date du début des symptômes ainsi qu'une brève liste des symptômes. Indiquer l'adresse complète du patient. Si patiente enceinte, indiquer le nombre de semaines de grossesse.</p> <p><u>Début des symptômes depuis <14 jours</u> RT-PCR sur le sérum et l'urine Peut aussi être fait sur le LCR et le liquide amniotique. <u>Début des symptômes depuis >14 jours</u> Sérologie EIA IgM</p> <p>Femme enceinte asymptomatique de retour de voyage d'une région endémique</p> <p>Données cliniques et épidémiologiques nécessaires : Indiquer les pays visités, les dates du voyage (début et retour de la zone à risque) et le nombre de semaines de grossesse. Indiquer l'adresse complète du patient.</p> <p><u>Début des symptômes depuis <14 jours</u> RT-PCR sur le sérum et l'urine Si négatif, un 2^e échantillon sera prélevé entre la 2^e et la 12^e semaine après le retour de voyage (Sérologie EIA IgM) <u>Début des symptômes depuis >14 jours</u> Sérologie EIA IgM</p> <p>Pour le personnel du labo uniquement : Centrifuger, décanter et congeler le sérum. Envoyer le spécimen sur glace sèche. Les urines peuvent être conservées à 2-8 °C.</p>
Zinc (plasma)	30980	bio	ZNC	CTQ-INSPQ		1 tube bleu royal 6 ml - EDTA K2				<i>Pour le personnel du labo uniquement :</i> Centrifuger, décanter et congeler 1,0 ml de plasma exempt d'hémolyse. MADO