

**Etiquette Patient**

Nom :

Prénom :

DDN :

S :

**Etiquette Service  
de soins  
UH****Zone réservée  
au Laboratoire****Service de Biochimie et Biologie Moléculaire**

Dr Rémy Couderc

Dr Thioulouse (3 68 59), Pr Moussa (3 63 59)

**EXPLORATION  
METABOLIQUE**

6289/11 BM2R

V2 - 02/14

Date de prlv't : 

j	j

m	m

a	a

Heure 

h	h

m	m

 URGENT

Préleveur : .....

Prescripteur : .....

**SANG**

Heure du dernier repas :

h	h

m	m

- A jeun
- Post prandial
- Cycle repas
- Alimentation spontanée
- Gavage
- Nutrition parentérale
- Artériel
- Veineux
- Garrot
- Fièvre
- Prélèvement difficile  
(agitation, convulsions...)

**Point Redox**

Lactate, Pyruvate, Acétoacétate, 3-hydroxybutyrate + Glycémie

Tube HClO4 (à retirer au laboratoire)

Il doit être :

- rempli avec 2 mL de sang exactement mesurés,
- agité après le prélèvement
- transport dans la glace, < 30 mn au laboratoire après le prélèvement

Tube fluoré (à retirer au laboratoire)

**Ammoniémie** *Tube EDTA*

(dans la glace, &lt;30 min au laboratoire après le prélèvement)

**Acides gras libres** *Tube EDTA*

(dans la glace, &lt;30 min au laboratoire après le prélèvement)

**Acides aminés**

Tube hépariné. Prélèvement à jeun

Transport dans la glace &lt;30 min au laboratoire après le prélèvement

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acides aminés | <input type="checkbox"/> Phosphoéthanolamine |
| <input type="checkbox"/> Homocystéine  | <input type="checkbox"/> Phénylalanine       |
| <input type="checkbox"/> Autre : ..... | <input type="checkbox"/> Ac. Pipécolique     |

Papier buvard

 Phénylalanine

Autres milieux

 Acides aminés : préciser le milieu .....**Suivi des Maladies Métaboliques :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Leucinose                | <input type="checkbox"/> Cystinurie          |
| <input type="checkbox"/> Acidémie Isovalérique    | <input type="checkbox"/> Cétonurie           |
| <input type="checkbox"/> Acidémie Méthylmalonique | <input type="checkbox"/> Acidurie Glutarique |
| <input type="checkbox"/> Acidémie Propionique     | <input type="checkbox"/> Autre : .....       |

**URINE**Echantillon des urines de 12h, de 24h ou des urines du matin.  
Transport dans la glace, <30 min au laboratoire après le prélèvement.

ATTENTION, pas de miction au hasard dans la journée

Volume :

--	--

--	--

--	--

--	--

 mL

Durée de recueil :

--	--

--	--

--	--

--	--

 h m m m

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acides Aminés             | <input type="checkbox"/> Acides Organiques        |
| <input type="checkbox"/> Brandt                    | <input type="checkbox"/> Acide Glycérique         |
| <input type="checkbox"/> DNPH                      | <input type="checkbox"/> Acide Glycolique         |
| <input type="checkbox"/> Ac. Pipécolique           | <input type="checkbox"/> Acide Homogentisique     |
| <input type="checkbox"/> Cystinurie                | <input type="checkbox"/> Acide Méthylmalonique    |
| <input type="checkbox"/> Homocystinurie            | <input type="checkbox"/> Acide Mévalonique        |
| <input type="checkbox"/> Sulfocystéine (Sulfitest) | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... |

**LCR**

10 gouttes dans chaque tube numéroté par ordre de recueil.

Les deux premiers tubes (T1 et T2) sont réservés à la biochimie standard et à la bactériologie.

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Lactate, pyruvate (T3)  |
| <input type="checkbox"/> Acides aminés (T3)  |
| <input type="checkbox"/> 5-méthyltétrahydrofolate (5-MTHF) (T4)  |
| <input type="checkbox"/> Neurotransmetteurs (T5)   |
| Métabolites de la sérotonine (5-HIAA, 5-OHTrp), de la dopamine (HVA, 3-OMD) et de la noradrénaline (MHPG) et ptérines. |
| <input type="checkbox"/> GABA (T6)   |

**Important :**

Les tubes 4,5 et 6 (dûment numérotés) doivent être :

- pour Trousseau : envoyés immédiatement au laboratoire dans la carboglace
- pour les autres hôpitaux : congelés extemporanément à -80°C puis envoyés dans la carboglace.

Les prélèvements hémorragiques sont non-conformes : merci de ne pas les envoyer au laboratoire.

Traitements :

Régime :



**But succinct de la demande :**

**Renseignements cliniques**

**Pour les demandes d'acides aminés et d'acides organiques**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Consanguinité            | <input type="checkbox"/> Difficultés d'alimentation    | <input type="checkbox"/> Eczéma              |
| <input type="checkbox"/> Décès dans la fratrie    | <input type="checkbox"/> Retard de croissance          | <input type="checkbox"/> Photosensibilité    |
| <input type="checkbox"/> Retard mental            | <input type="checkbox"/> Myocardiopathie               | <input type="checkbox"/> Acidose métabolique |
| <input type="checkbox"/> Retard moteur            | <input type="checkbox"/> Troubles oculaires            | <input type="checkbox"/> Cétose              |
| <input type="checkbox"/> Troubles du comportement | <input type="checkbox"/> Surdité                       | <input type="checkbox"/> Hyperammoniémie     |
| <input type="checkbox"/> Troubles du langage      | <input type="checkbox"/> Myopathie                     | <input type="checkbox"/> Hyperlactacidémie   |
| <input type="checkbox"/> Coma                     | <input type="checkbox"/> Troubles vasculaires          | <input type="checkbox"/> Hyperglycémie       |
| <input type="checkbox"/> Convulsions              | <input type="checkbox"/> Arthropathies                 | <input type="checkbox"/> Hypoglycémie        |
| <input type="checkbox"/> Ataxie                   | <input type="checkbox"/> Insuffisance hépatocellulaire | <input type="checkbox"/> Hypo-uricémie       |
| <input type="checkbox"/> Spasmes en flexion       | <input type="checkbox"/> Troubles respiratoires        | <input type="checkbox"/> Hyperuricémie       |
| <input type="checkbox"/> Hypotonie                | <input type="checkbox"/> Néphropathie                  | <input type="checkbox"/> Anémie              |
| <input type="checkbox"/> Hypertonie               | <input type="checkbox"/> Tubulopathie                  | <input type="checkbox"/> Leucopénie          |
| <input type="checkbox"/> Vomissements             | <input type="checkbox"/> Anomalies des cheveux         | <input type="checkbox"/> Thrombopénie        |
|   | <input type="checkbox"/> Anomalies de la pigmentation  |  |

**Renseignements cliniques**

**Pour les demandes de neurotransmetteurs, ptérines et folates dans le LCR**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Age de début <1 an            | <input type="checkbox"/> Hypotonie              |
| <input type="checkbox"/> Symptomatologie progressive   | <input type="checkbox"/> Hypertonie             |
| <input type="checkbox"/> Epilepsie                     | <input type="checkbox"/> Mouvements anormaux    |
| <input type="checkbox"/> Crises oculogyres             | <input type="checkbox"/> Dystonie               |
| <input type="checkbox"/> Ptôsis                        | <input type="checkbox"/> Fluctuation diurne     |
| <input type="checkbox"/> Troubles végétatifs           | <input type="checkbox"/> Chorée                 |
| <input type="checkbox"/> Diarrhée                      | <input type="checkbox"/> Myoclonie              |
| <input type="checkbox"/> Régurgitation                 | <input type="checkbox"/> IMC inexpliquée        |
| <input type="checkbox"/> Anomalie régulation thermique | <input type="checkbox"/> Extrapiramidale        |
| <input type="checkbox"/> Hypersalivation               | <input type="checkbox"/> Pyramide               |
| <input type="checkbox"/> Sueurs                        | <input type="checkbox"/> Hyperphénylalaninémie  |
| <input type="checkbox"/> Troubles tensionnels          | <input type="checkbox"/> Anomalie de prolactine |
| <input type="checkbox"/> Autre trouble végétatif       | <input type="checkbox"/> Anomalie de l'IRM      |
| <input type="checkbox"/> Troubles comportementaux      | <input type="checkbox"/> Etat infectieux        |
| <input type="checkbox"/> Retard mental                 | <input type="checkbox"/> Autre                  |