

HEMATOLOGIE
SUR TUBE 2 (EDTA) SAUF !

- ☐ VS (! donc pas fibri)
- ☐ Globules rouge/Hct
- ☐ Hémoglobine
- ☐ Globule blancs
- ☐ Formule leucocytaire
- ☐ Plaquettes
- ☐ Réticulocytes
- ☐ Vit. B12 (max. 1 par an) € !1
- ☐ Ac. folique !1
- ☐ Ac. folique érythrocytaire
- ☐ Electrophorèse d'Hb
y compris HbA2 et HbF
- ☐ Parasites (goutte épaisse)
- ☐ Typage lympho :
Hémopathie maligne
chronique 2 x 2
- ☐ Typage lympho : HIV
- Typage du lundi au jeudi sauf veille de
jour férié.

IMMUNO-HÉMATOLOGIE

- ☒ Groupe 1 + 2
- Tube sec + EDTA + Nom + Prénom
- ☐ ABO, Rhésus D
- ☐ CcEe
- ☐ Kell
- ☐ Du éventuel
(Femme enceinte ou n.né de mère
Rh D neg)

- ☒ Agglutinines froides 1
- ☐ Recherche
(! maintenir à 37°)
- ☐ Titrage et identif.éventuels
- ☐ ☒ Coombs direct 2
- ☒ Anticorps irréguliers
(= Coombs indirect) 1 + 2
- si ☐ Contrôle périnatal
- si ☐ Anémie hémolytique
- si ☐ Coombs direct positif
- ☐ Recherche (♦)
- ☐ Titrage éventuel (♦)

BIOCHIMIE
SUR TUBE 1 (SEC) SAUF ! P2

- ☐ Glycémie
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine + DFG
- ☐ Acide urique
- ☐ Na ☐ Ca
- ☐ K ☐ P
- ☐ Cl ☐ Mg
- ☐ Osmolalité
- ☐ CO₂ (rés. alcaline)
- ☐ Fer
- ☐ Transferrine + saturation
- ☐ Ferritine
- ☐ Bilirubine tot.
- ☐ Bilirubine tot. et conjug.
- ☐ Cuivre
- ☐ Cu + céruloplasmine
- ☐ Acide lactique
- ☐ Acide pyvurique
- ☐ Ammoniac

PATHOLOGIE OSSEUSE

- ☐ Parathormone
- ☐ Vitamine D (25 OH)
- Formation**
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Ostase
ou ☐ Ostéocalcine
- Resorption**
- ☐ Télopeptide C (Cross-laps) (sérum)
ou ☐ Cross-links (urines)
- ☐ Remboursé que si pathol.osseuse
- ☐ A charge du patient

DIABETE

- ☐ Glycémie ! 3
- ☐ Insuline
- ☐ C-peptide
- Que si diabète, muciviscidose ou
pancréatite chronique
- ☐ Hb glyquée (♦) ! 2
- Que si diabète sur premières urines
du matin
- ☐ Micro-albuminurie (♦)
- ☐ Profil glycémique: ... / ... / ...
- ☐ Hyperglyc. provoquée (75g)
0' -30' - 60' - 90' - 120' !3 \$
- ☐ Dosage suppl. 150' ! 3
- ☐ Dosage suppl. 180' ! 3
- ☐ Hyperglyc. + Insuline !3 + !\$
- ☐ Hyperglyc. grossesse (75g)
0' - 60' - 120' ! 3
- ☐ Glycémie après 1h (50g)

HEMOSTASE
TUBE 4 (BLEU) COMPLETEMENT REMPLI SAUF ! P3

- ☐ TP (Prothrombine) / INR
- ☐ TCA
- ☐ Tps de thrombine
- ☐ Fibrinogène (! donc pas VS)
- ☐ D-dimères
Si suspicion thrombose veineuse
profonde, d'embolie pulmonaire, de
complic. de gross. ou de C.I.V.D.
- ☐

- Facteurs thrombotiques 2 x 4 ▲
- si ☐ < 55 ans avec antécéd. thrombot.
- si ☐ antécéd. familiaux
- si ☐ CIVD
- ☐ Résist. Prot. C
(Fact. V Leiden = APC Résist.)
- ☐ Protéine C
- ☐ Protéine S
- ☐ Anti-thrombine
- ☐ Mut. gène prothrombine ! 2
- ☐ Homocystéine ! 2*

- Syndrome des antiphospholipides
- ☐ Anticoag. lupique (ACL) 4
- ☐ Ac. anticardiolipines ! 1
- ☐ Ac. anti-β2GP1 ! 1
- Diathèse hémorragique 2 x 4
- ☐ Facteur VIII
- ☐ Fact. von Willebrand (activité)
- ☐ Fact. von Willebrand (antigène)
- ☐ Facteur IX
- ☐ Facteurs

MONITORING THERAP.
SUR TUBE 1 (SEC) SAUF !

- ☐ Digoxine (Lanoxin-Lanitop)
- ☐ Amiodarone
- ☐ Théophylline
- ☐ Acide valproïque (Depakine)
- ☐ Lévétiracétam (Keppra)
- ☐ Diphénylhydantoïne
- ☐ Carbamazépine (Tegretol)
- ☐ Phénobarbital
- ☐ Lithium
- ☐ Ciclosporine + ! 2
- ☐ Tacrolimus + ! 2
- ☐ Autre :

TOXICOLOGIE
SUR TUBE 1 (SEC) SAUF !

- ☐ Méthémoglobine ! 5
- ☐ Carboxyhémoglobine ! 5
- ☒ Médicament \$
- ☐ Antidépresseurs tricycl. à préciser
- ☐ Benzodiazépine : à préciser
- ☒ Autre \$
- ☐ Ethanol (C2H5OH) ! 3
- ☐ CDT €
- ☐ Plombémie 2x ! 5
- ☐

- ! SUR URINES**
- ☐ Opiacés (Héroïne-Morphine)
- ☐ Méthadone
- ☐ Cannabis (T.H.C.)
- ☐ Cocaïne
- ☐ LSD
- ☐ Ecstasy
- ☐ Amphétamines
- ☐ Cotinine €
- ☐ Phénol
- ☐ Plomburie
- ☐ Δ ALA
- ☐ Méthanol
- ☐

MARQUEURS TUMORAUX : SUR TUBE 1 (SEC)

- ☐ α-Fœtoprotéine
- ☐ PSA (suivi néo connu, 2x par an)
- ☐ PSA (≥ 40 ans + antécéd. familiaux,
1x par an)
- ☐ PSA autre : €
- ☐ PSA libre : €
- ! Uniquement en suivi thérapeutique MAX 1 TEST :**
- ☐ CEA
- ☐ CA 19.9 (Colon-pancr.)
- ☐ CA 125 (Ovaires)
- ☐ CA 15.3 (Sein)
- ☐ HCG β (Testicules ...)
- ☐ NSE (Poumon)
- ☐
- ☐

ALLERGIE : SUR TUBE 1 (SEC) SUPPLÉMENTAIRE

- ☐ IgE totaux
- RAST: (INAMI = maximum 6 allergènes; surplus = tarification patient.)**
- ☐ Mél. pouss. de maison HPI
- ☐ Pouss. de maison H1
- ☐ Pouss. de maison H2
- ☐ Dermatophag. pter. D1
- ☐ Dermatophag. far. D2
- ☐ Mél. moisissures MX1
- ☐
- ☐ Mél. herbacées WX5
- ☐ Mél. herbacées WX6
- ☐ Mél. graminées GX3
- ☐ Mél. arbres TX5
- ☐ Mél. arbres TX6
- ☐ Bouleau T3
- ☐
- ☐ Mél. épithélia EX1
- ☐ Epithél. chat E1
- ☐ Epithél. chien E5
- ☐ Mixt. aliments FX5
- ☐ Blanc d'oeuf F1
- ☐ Lait de vache F2
- ☐ Latex K82
- ☐ Venin guêpe I3
- ☐ Venin abeille I1

IgG SPECIFIQUES: €

- ☐ IgG anti-DPT
- ☐ IgG anti-Soja
- ☐ IgG anti-Lactoglobuline

SEROLOGIE
SUR TUBE 1 (SEC) SUPPLEMENTAIRE P4

AUTOIMMUNITE

- ☐ FAN: Ac-antinucléaires
et anti-cytoplasmiques
- ☐ Titrage **si** +
- ☐ Identification **si** +
- ☐ F. Rhumatoïde (R.A. test)
- ☐ Ac. ant-CCP
(1x par année civile)

AC. ANTIPHOSPHOLIPIDES
Voir aussi rubrique hémostase

- ☐ Ac. anti-cardiolipine
- ou ☐ Ac. anti-β2GP1 } max. 1

MALADIE COELIAQUE

- ☐ Ac. anti-gliadine IgA
- ou ☐ Ac. anti-gliadine igG
(si déficit en IgA totales)
- ☐ Ac. anti-transglutaminase IgA
- ☐ IgA totales

VASCULARITE

- ☐ A.N.C.A : recherche
- ☐ A.N.C.A : titrage-identific. si positif

AUTRES

- ☐ Titrage **si** +
- ☐ Ac. anti-mitochondries ≠
- ☐ Ac. anti-muscles lisses Δ
- ☐ Ac. anti-actine Δ
- ☐ Ac. anti-L.K.M. Δ
- ☐ Ac. anti-facteur intrinsèque
- ☐ Ac. anti-cellules pariétales Δ
- ☐ Ac. anti-ilots de Langerhans Δ
- ☐ Ac. anti-insuline
- ☐ Ac. anti-G.A.D.
- ☐ A.S.C.A. (maladie de Crohn) €
- ☐
- ☐

Δ = MAXIMUM 4

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

.....

.....

SEROLOGIE VIRALE
MAX 8

- HAV**
- ☐ Hépatite A Ig tot.
- ☐ Hépatite A IgM

- HBV**
- ☐ Antigène HBs
- ☐ Anticorps HBC tot.
- ☐ Anticorps HBs
- ☐ Antigène HBe
- ☐ Anticorps HBe

- HCV**
- ☐ Ac. anti-hépatite C

- EBV**
- ☐ Paul et Bunnell
- ☐ EBV-IgG
- ☐ EBV-IgM

CMV

- ☐ CMV-IgG
- ☐ CMV-IgM

! si femme enceinte

- ☐ Dépistage €
- ☐ Suspicion inf. aiguë (remboursé)

HIV

- ☐ Ac. anti-HIV + Ag P24

Rubéole

- ☐ IgG (! femmes uniquement)
- ☐ IgM

Autres

- ☐ Varicelle-zona (IgG)
- ou ☐ Varicelle-zona (IgM)
- ☐ Oreillons (IgG)
- ☐ Oreillons (IgM)
- ☐ Enterovirus Pool :
Coxsackie + Echovirus
- ☐ Influenza A
- ☐ Influenza B
- ☐ Para influenza (Pool)
- ☐ Adénovirus
- ☐ Resp. Syncytial
- ☐ Virus Hantaan

Herpes simplex (1+2)

Chez patient immunodéprimé :

- ☐ HSV-IgG
- ☐ HSV-IgM

Chez les autres :

- ☐ HSV-IgG €
- ☐ HSV-IgM

SEROLOGIE BACTERIENNE

- I. max. 4**
- ☐ ASLO et <18 ans
- ou ☐ ASLO Susp. RAA,
art. post. Strepto €

- ☐ Σ : RPR (ex VDRL)
- ☐ Σ : CLIA (ex TPHA)
- ☐ Brucella (Wright)
- ☐ Borrelia (IgG) = Lyme
- ☐ Borrelia (IgM) = Lyme

- ☐ Confirmation (IgG)
- ☐ Confirmation (IgM)
que si signes cliniques
1x par an max.

- ☐ Leptospire
- ☐ Helicobacter pylori
(remboursé que pour diagnostic initial
de la maladie)

- ☐ Bartonella h. (Griffe de chat) €

II. max. 5
Mycoplasma pneumoniae

- ☐ IgG
- ☐ IgM

Chlamydia

Remboursé que si diagnostic maladie
non urogénitale, lymphogran. vénér.,
périhépatite

- ☐ IgG trachomatis
- ☐ IgG pneumoniae

Rickettsia

- ☐ Typhus murin
- ☐ Fièvre boutonneuse
- ☐ Fièvre Q

SEROLOGIE PARASITAIRE

max. 5
Toxoplasma gondii

- ☐ Toxoplasmose (IgG)
- ☐ Toxoplasmose (IgM)

! si femme enceinte

- ☐ Dépistage (remboursé max 2x)
- ☐ Suspicion inf. aiguë (remboursé)

Autres

- ☐ Echinococcus (Hydatidose)
- ☐ Fasciola (Distomose)
- ☐ Schistosoma (Bilharziose)
- ☐ Leishmania
- ☐ Plasmodium (Malaria)
- ☐ Giardia (Lambliaze)
- ☐ Entamoeba (Amibiase)
- ☐ Trypanosoma crusei