



Laboratoire
du CHU
de Limoges

APPROVISIONNEMENT DES KITS CHOC

Instruction

IMM PREA 0002 F

Approuvé par :
AHMED BOUMEDIENE
PH

Page 1/2

I.

Cette instruction décrit l'organisation nécessaire à l'approvisionnement des « KIT CHOCS » pour les services utilisateurs.

II. Description

La demande d'approvisionnement en kit choc par les services demandeurs s'effectue sur commande du Lundi au Vendredi (hors férié) de 8h à 16h00 au laboratoire d'Immunologie :

- **Par FAX au 58054**
- **Par Téléphone au 51064**
- **Par mail : laboratoireimmunologie@chu-limoges.fr**

Les kits peuvent ensuite être récupérés par le service demandeur soit à la réception centralisée du CBRS soit directement par un retour de cartouche via le réseau pneumatique.

Remarque :

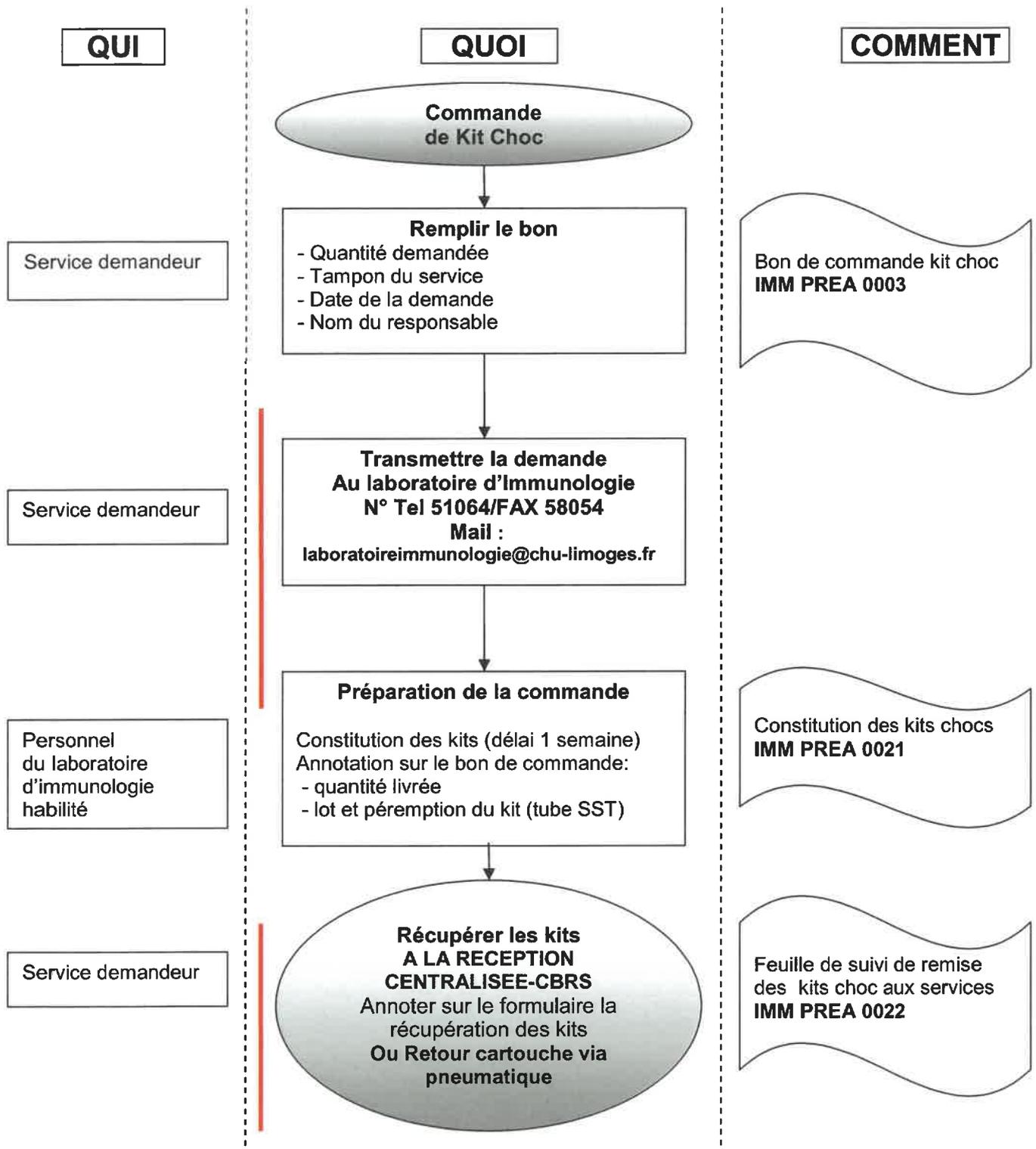
Pour certains besoins urgents (notamment le weekend), des kits sont mis à disposition à la réception du CBRS.



QUI

QUOI

COMMENT





Date de prélèvement

JOUR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

MOIS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Heure de prélèvement

HEURE 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

MINUTE 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

KIT CHOC

Exploration allergologique des anaphylaxies (réalisé sur tube SST)

Service d'hospitalisation du patient:

Date et heure du choc: ____/____/____ à ____ h

Attention le prélèvement doit impérativement être réalisé 60 à 120 min après le début du choc.

Grade du choc:

Dosage réalisé:

Tryptase

IgE Spécifiques à tester (préciser)

Médicaments:

Aliments:

Venins:

Autres:

NB: Il est IMPERATIF de faire également un prélèvement à partir de 24 heures après le choc accompagné de la feuille de suivi de choc 24h

Non conformité - Réserve au laboratoire

Presc Echant Ident Echant
 Cond Ache Mineures

Nom du préleveur :

Nom du prescripteur :

ETIQUETTE PATIENT

ETIQUETTE SERVICE

RESERVE
AU
LABORATOIRE



Date de prélèvement	JOUR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
		<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	
	MOIS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12				
Heure de prélèvement	HEURE	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11				
		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23				
	MINUTES	<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 55				

KIT CHOC
Exploration allergologique des anaphylaxies (réalisé sur tube SST) 
SUIVI de CHOC 24h

Service d'hospitalisation du patient:

Date du choc: ____ / ____ / ____

Attention prélever un tube SST (bouchon jaune) au moins 24h après le choc.

Dosage réalisé:

Tryptase 24h

Acheminer le prélèvement rapidement au laboratoire.

Non conformité - Réserve au laboratoire

Presc Echant Ident Echant
 Cond Ache Mineures

Nom du préleveur :

Nom du prescripteur :

ETIQUETTE PATIENT

ETIQUETTE SERVICE

RESERVE
AU
LABORATOIRE



I. OBJECTIF

Pour répondre aux impératifs médicaux cliniques et aux besoins de standardisation, le laboratoire d'Immunologie, propose l'organisation nécessaire à la réalisation, à la conservation et à l'acheminement des prélèvements au laboratoire lors d'un choc de type allergique décrit dans cette instruction

- Ce kit doit être mis à disposition des services afin d'optimiser le prélèvement des tubes de sang nécessaires à la réalisation des dosages de tryptase et d'IgE spécifique lors d'un choc de type allergique.
- Objectifs recherchés :
 - Disponibilité rapide du kit
 - Qualité des échantillons assurée par des conditions de prélèvement et de conservation optimales (température et délai).
 - Identification de l'échantillon sécurisée

MEILLEUR SERVICE RENDU AU PATIENT

Informations biologiques complémentaires :

Résultats en faveur d'un accident anaphylactique :

- tryptase > 11.4µg/L
- **tryptase 90min > tryptase 24h x 1,2 + 2** même si la tryptase 90 min est < 11.4µg/L.
En effet, dans ce dernier cas, on ne peut pas exclure un choc allergique de grade 1.

Toute augmentation de la tryptase en faveur d'une anaphylaxie devra être confirmée 4 à 6 semaines à distance de l'incident par des tests cutanés et un complément de biologie (tests d'activation des basophiles).

II. Description :



➤ Matériels concernés :

- 1 **sachet d'examen rouge** : pour prélèvement sur le lieu du choc avec une **étiquette** comportant :

Le nom du kit :

Et

La date de péremption des tubes :

KIT CHOC
Exploration allergologique des chocs

LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE ET
IMMUNOGENETIQUE

A utiliser avant : ____ / ____ / ____

A faire parvenir rapidement au laboratoire.

- 1 **tube SST**

- Une **feuille de prescription** spécifique « **KIT CHOC** »

- 1 **sachet d'examen** transparent pour prélèvement à 24h dans le service d'hospitalisation avec une **étiquette** comportant :

Le nom du kit :

KIT CHOC
Exploration allergologique des chocs
SUIVI de CHOC 24h

LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE ET
IMMUNOGENETIQUE

A faire parvenir rapidement au laboratoire.

- Une **feuille de prescription** spécifique « **KIT CHOC SUIVI de CHOC 24h** ».
- Dossier d'anesthésie « Dossier à compléter lors d'une réaction anaphylactique per anesthésique » SFAR 2001

➤ Distribution et réapprovisionnement :

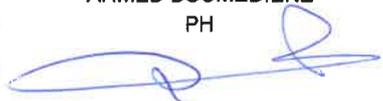
Le laboratoire prend en charge la composition des « kits chocs » : les commandes de tubes SST, la gestion des feuilles de prescription et des sachets de transport pour prélèvements.

Les services sont chargés :

- de commander les kits auprès du laboratoire d'immunologie (cf. instruction Approvisionnement des kits choc IMM PREA 0002)
- de les récupérer soit dans la pièce de dépôt des prélèvements de la réception centralisée (1^{er} étage CRBS) soit par retour de cartouche.
- de veiller à la péremption des kits (date sur tubes)

Le laboratoire met à disposition un stock de kit dans la pièce de dépôt des prélèvements (1^{er} étage CRBS) uniquement en cas de besoin urgent. Ce stock est géré par le personnel de la réception centralisée.

➤ Lieu de stockage :

 <p>Laboratoire du CHU de Limoges</p>	<h1>INSTRUCTION KIT CHOC</h1> <p>Instruction</p>	IMM PREA 0001 H
		Approuvé par : AHMED BOUMEDIENE PH 
		Page 3/3

Le « kit choc » est à conserver à température ambiante jusqu'à la péremption des tubes dans un endroit accessible rapidement au personnel préleveur.

III. Utilisation du KIT CHOC

- **Lors d'un choc de type allergique :**

60 à 120 min après la suspicion de choc, prélever et identifier (avec une étiquette patient) un tube qui sera utilisé pour le la tryptase (avec l'heure de prélèvement).

Remplir la feuille de prescription « KIT CHOC » fournie dans le kit.

Faire parvenir le prélèvement + la feuille de prescription rapidement au laboratoire d'immunologie dans un sachet examen.

Faire suivre le sachet d'examen transparent et la feuille de prescription « KIT CHOC SUIVI de CHOC 24h » dans le service d'hospitalisation du patient.

- **Suivi à 24h d'un choc de type allergique : (indispensable pour le calcul du ratio)**

24h00 après la suspicion de choc, prélever et identifier (avec une étiquette du patient) un tube pour réaliser un second dosage de la tryptase.

Remplir la feuille de prescription « KIT CHOC SUIVI de CHOC 24h ».

Faire parvenir ce prélèvement + la feuille de prescription à la réception centralisée du CBRS dans le sachet d'examen transparent.



Laboratoire
du CHU
de Limoges

**BON DE COMMANDE POUR
KIT CHOC**
Enregistrement

IMM PREA 0003 E

Approuvé par :
AHMED BOUMEDIENE
PH

Page 1/1

Commande

Service demandeur et UF :

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Responsable du stock (+ tel) : _____

Quantité demandée : _____ Kit Choc

Réservé au laboratoire

Date de la livraison	Quantité livrée	Lot et péremption Des tubes

Commande à effectuer du lundi au vendredi (hors férié) au **laboratoire d'immunologie:**

- **par mail : laboratoireimmunologie@chu-limoges.fr**
- **ou par fax au 58054.**

Pour tout renseignement s'adresser au secrétariat du laboratoire d'immunologie
Postes : **56184 / 51064.**