

TEMPÉRATURE ET DELAI D'ACHEMINEMENT

-Spécimens **non-fixés** (SANS FORMOL) :

- Congélation : le spécimen doit être acheminé au laboratoire immédiatement après le prélèvement.
- État frais : doit arriver au laboratoire sur *ice-pack* à l'intérieur d'une heure suivant le prélèvement.

-Spécimens **fixés** (AVEC FORMOL) :

- Le délai d'acheminement maximal acceptable recommandé, pour un spécimen prélevé/fixé avec formol 10% dans une clinique externe, est de sept (7) jours.
- Les spécimens fixés doivent être transportés à la température ambiante.

FIXATION

- Le fixateur utilisé est du formol 10 % tamponné à pH neutre 6,8 – 7,2
- La quantité de fixateur est de 1 volume de tissu pour 3 volumes de formol.

TRANSPORT

- Tous les échantillons transportés sur la voie publique doivent être emballés selon les principes du triple emballage :
 - S'assurer que le contenant primaire soit bien fermé.
 - Le déposer dans un contenant secondaire étanche comme un sac hermétique.
 - La requête doit être déposée dans la pochette de côté du sac (ne pas mettre la requête directement avec le contenant primaire).
 - Insérer une matière absorbante entre le contenant primaire et le contenant secondaire (dans le sac hermétique)
 - Insérer le sac hermétiquement fermé qui contient le contenant primaire et la requête, dans une boîte de transport conforme.

***CHAQUE ÉCHANTILLON REÇU AU LABORATOIRE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ D'UNE REQUÊTE D'ANALYSE** Voir annexes

Informations obligatoires devant se retrouver sur:

Sur la Requête :

- Nom et prénom du prescripteur
- **#permis** (5 chiffres à 7 chiffre (ex. : permis de 4 chiffres est une non-conformité)
- **Signature** du prescripteur (si absence de signature, l'ordonnance verbale doit être cochée et remplie; nom, prénom de l'infirmière ou technicien avec signature et # pratique)

- Date du prélèvement
- **Heure** obligatoire pour les **congélations**

- Service **interne** : nom de la clinique ou du service
- Clinique **externe** : Nom, adresse complète et numéro de fax ou de téléphone de la clinique

- **La double identification du patient** et le **site anatomique** doit correspondre à ceux inscrit sur les contenants.

Sur le Spécimen :

Double identification du patient:

- Nom et prénom du patient
- Numéro d'identification unique (RAMQ ou dossier de Saint-Jérôme)

- Si plus d'un spécimen (A, B, C....) : identification des contenants avec les lettres qui correspondent à celles indiquées sur la requête.
- Identification du fixateur se trouvant à l'intérieur du contenant (Ex. : formol 10%)

Types de spécimens	Types de procédures	Prélèvement	Remarque
Congélation	<ul style="list-style-type: none"> Coupe d'un tissu congelé pour permettre une analyse immédiate 	<p>Aucun agent fixateur</p> <ul style="list-style-type: none"> Utilisation de la requête 13552 Heure de l'excision obligatoire Utilisation d'un contenant hermétique d'au moins trois fois la taille de la pièce anatomique. Double vérification du spécimen et du mode de conservation faite par les infirmières et le chirurgien Transport immédiat au laboratoire après l'excision. 	<ul style="list-style-type: none"> Lundi au vendredi 8h00-22h00 Remettre la pièce en main propre au personnel du laboratoire et remplir le formulaire LAB-LIS-059 Rapport des congélations communiqué par le pathologiste au chirurgien ou à l'infirmière de la salle d'opération (Temps réponse de < 20 minutes)
État Frais	<ul style="list-style-type: none"> Pièce nécessitant un traitement avant l'ajout d'un agent fixateur Pièce anatomique trop volumineuse pour être fixé au bloc opératoire <p>Poids, enclage, etc</p> <p>Exemple : placenta, poumon, sein, etc.</p>	<p>Aucun agent fixateur</p> <ul style="list-style-type: none"> Utilisation de la requête GX-300 ou AH-284 Heure de l'excision obligatoire Utilisation d'un contenant hermétique d'au moins trois fois la taille de la pièce anatomique Double vérification du spécimen et du mode de conservation faite par les infirmières et le chirurgien Transport immédiat au laboratoire après l'excision. 	<ul style="list-style-type: none"> Remettre la pièce en main propre au personnel du laboratoire et remplir le formulaire LAB-LIS-059 <p>Jour /soir /nuit</p> <ul style="list-style-type: none"> Acheminement au laboratoire < 1 h
Pièces fixées	<ul style="list-style-type: none"> Tous spécimens pouvant être fixé dès l'excision <p>(Dépend de la grosseur de la pièce)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser des contenants hermétiques d'au moins trois fois la taille de la pièce anatomique remplie de formol 10 % Utilisation de la requête GX300 	<ul style="list-style-type: none"> Dépôt de la pièce anatomique à l'endroit prévu à cet effet à l'entrée du laboratoire

LISTE DES CONTENANTS UTILISÉS AU SERVICE DE PATHOLOGIE

PRODUITS	PHOTOS	EXEMPLES D'UTILISATION
Pot vissé avec 50 ml - 90 ml formol 10% (Chaptec)		Biopsies et petites pièces
Pot vissé avec 50 ml Formol 10% (Simport)		Biopsies et petites pièces
Pot vissé avec grande ouverture 500 ml / 16 oz Couvercle blanc ou jaune		Prostate, LEEP....
Contenant vissé pour culture d'urine gradué 90 ml		Microscopie électronique

LISTE DES CONTENANTS ACCEPTÉS EN PATHOLOGIE		
HIS-LIS-003	Installation : 151	
Pot vissé avec très grande ouverture 1000 ml / 32 oz Couvercle blanc ou jaune		Utérus
Pot vissé avec tubulure 50 ml		Biopsies digestives
Pot rond Simport COREDISH		Biopsies digestives
Contenant non vissé 200 ml		Débris placentaires

<p>Contenant polyéthylène avec poignée 5000 ml / 172 oz</p>		<p>Cerveau, viscères</p>
<p>Contenant vissé 7,6 L</p>		<p>Cerveau, viscères</p>

ANNEXE 1. REQUÊTE ANATOMO-PATHOLOGIE GX-300

**LABORATOIRE,
REQUÊTE ANATOMO-PATHOLOGIE**

SITE: Argenteuil Des Sommets L'Annonciation Mt-Laurier

**CLINIQUE
OU SERVICE :** _____
Nom de la clinique, Adresse, Numéro de fax

**MÉDECIN
PRESCRIPTEUR: DR** _____
Nom, prénom complet, # pratique en lettres moulées et signature

Copie à: _____
Nom, prénom complet et # pratique en lettres moulées

Copie à: _____
Nom, prénom complet et # pratique en lettres moulées

Prélèvement(s): Date: _____ Heure: _____

Ordonnance verbale, copie au dossier médical.

Nom, prénom: _____
Signature de l'inf / tech: _____ # pratique: _____

Important: Tout formulaire non complété conformément sera refusé

➤ **Diagnostic pré-opératoire:** _____

➤ **Antécédents/demandes spéciales (cocher les éléments applicables)**

Antécédent de cancer: _____
 Antécédent familiaux pertinents: _____
 Antécédent de Chimiothérapie/Radiothérapie
 Traitement néo adjuvant reçu
 Tests spéciaux (Immuno, bio, mol., dosage, etc): _____
 Date du prochain rendez-vous: _____

➤ **Procédure/intervention:** _____

➤ **Renseignements cliniques (spécifique à l'indication chirurgicale):** _____

➤ **Impression/suspicion clinique (cocher les éléments applicables)**

Malin Lymphome
 Néoplasie primitive
 Métastase
 Autre: _____

Bénin Inflammatoire/réactionnel
 Néoplasique/hyperplasique
 Malformation/kyste
 Autre: _____

Routine/suivi

Autre: _____

➤ **Diagnostic post-opératoire:** _____

**Identification du patient
(Obligatoire)**

Nom: _____
et _____
RAMQ _____
OU _____
No. Dossier _____
OU _____
Date de naissance: _____

Cocher ici pour un état frais

État frais

coller l'étiquette code-barre ici



Identification des prélèvements (obligatoire)

A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
H	
I	
J	

ANNEXE 2. REQUÊTE DE CONGÉLATION # 13552

OP+ILAB
Point de service de St-Jérôme

**DEMANDE DE CONGÉLATION
ou EXAMEN MACROSCOPIQUE**

IDENTIFICATION DU PATIENT

Service: S.OP: Ch.Mineure: Poste:

Diagnosticts pré et post-opératoire: _____

Intervention pratiquée: _____

Renseignements pertinents s.v.p.: _____

Date du prélèvement:

Heure du prélèvement:

Signature du médecin: _____
Nom, prénom et # pratique en lettres moulées et signature

Ordonnance verbale, copie au dossier médical

Nom, prénom: _____

Signature infirmière: _____ # de pratique: _____

EXAMEN DEMANDÉ

CONGÉLATION :

Examen macroscopique avec rapport verbal immédiat par le pathologiste :

heure de réception au laboratoire

➔ (horodater ici)

Section réservée au laboratoire

Description :

étiquette, no. laboratoire

étiquette, no. RAMQ

Heure de communication du rapport par le pathologiste :

HISTOPATHOLOGIE

CONGÉLATION (05-2021) 13552 1^{ère} copie: Laboratoire - 2^e copie: Laboratoire - 3^e copie: Salle d'opération