

	Répertoire des analyses de laboratoire	L-L-5.04.01-REPER
		Version I
		Statut : Approuvé
Préparé par : Marielle Goyette	Approuvé par : Mireille Laberge	Date d'entrée en vigueur: 1 avr. 2016
Dernière mise à jour : 12 décembre 2016		

Dans le présent document, vous trouverez le répertoire des analyses de laboratoire de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal .

Ces analyses sont par ordre alphabétique et en plus du nom, vous y trouverez le code à utiliser dans le système informatique du laboratoire (icône CoStar), le type de contenant à utiliser ainsi que des spécifications particulières.

*Les tests en "gris" sont disponibles en STAT.

Pour les médicaments: L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (**dernière dose**).
Le prélèvement doit être fait **immédiatement avant** la prise du médicament.

Pour tous les tests n'ayant pas de code, utiliser une requête DIVERS ou la requête "Labo C" pour les tests de Sérologie et inscrire l'analyse dans "Autre:"

Pour les analyse dont le *Poste de travail* est ENVOI¹, ceci signifie que se sont des analyses disponibles pour la clientèle de l'HSCM seulement.

De plus, certaines analyses dont le *Poste de travail* est ENVOI, sont des analyses Hors-Québec. Il faut donc un formulaire AH-612, tel qu'indiqué dans la colonne *Spécification* .



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérfié par : Émilie Longpré

BANQUE DE SANG

Nom de l'analyse	Tube	Spécification
ABORh	1 Tube à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
CODE 50 ABORh Recherche d'anticorps (coombs indirect)	1 Tube à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
ABORh Recherche d'anticorps (coombs indirect) et coombs direct	1 Tube à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
ABORh Recherche d'anticorps (coombs indirect) avec demande de culots globulaires	1 Tube à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien) Si demande \geq 4 culots : 2 tubes à bouchon rose Si protocole de transfusion massive ; 2 tubes à bouchon rose	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
COOMBS DIRECT	1 Tube à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
CRYOGLOBULINE	1 Tube à bouchon rouge 10 ml doit être transporté à 37°C immédiatement après le prélèvement. Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Tube et contenant disponible en banque de sang pour transport à 37°C
CRYOFIBRINOGENE	1 Tube à bouchon lavande 4 ml doit être transporté à 37°C immédiatement après le prélèvement. Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Tube et contenant disponible en banque de sang pour transport à 37°C



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérfié par : Émilie Longpré

BANQUE DE SANG

Nom de l'analyse	Tube	Spécification
PHÉNOTYPE	2 Tubes à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
TITRAGE	2 Tubes à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
HÉMOGLOBINE FŒTALE MÈRE Rh NÉGATIVE	1 tube bouchon lavande 4 ml ou rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
HÉMOGLOBINE FŒTALE MÈRE Rh POSITIVE (test de Kleihauer)	1 Tube bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
TYPAGE HLA pour patient qui doit recevoir plaquettes HLA compatible	Appeler en banque de sang poste 2044 pour informations car envoi à Héma-Québec Requête spéciale	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
TYPAGE HLA pour greffe éventuelle	Appeler en banque de sang poste 2044 pour informations car envoi à Héma-Québec Requête spéciale	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
INVESTIGATION D'ÉTUDE SÉROLOGIQUE	Appeler en banque de sang poste 2044 pour informations car envoi à Héma-Québec Requête spéciale	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
RECHERCHE ANTICORPS ANTIPLAQUETTAIRE	Appeler en banque de sang poste 2044 pour informations car envoi à Héma-Québec Requête spéciale	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
RECHERCHE ANTICORPS ANTI HLA	Appeler en banque de sang poste 2044 pour informations car envoi à Héma-Québec Requête spéciale	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose
ÉTUDE DE RÉACTION TRANSFUSIONNELLE	1 tube à bouchon rose 6 ml prélevé post-transfusionnel Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête rose



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérifié par : Émilie Longpré

BANQUE DE SANG

Nom de l'analyse	Tube	Spécification
RECHERCHE D'AGGLUTININES FROIDES	2 tubes à bouchon rose 6 ml Remplir requête rose selon l'aide mémoire : critère d'identification du prélèvement sanguin destiné à la banque de sang. (cliquer sur le lien)	Remplir l'historique transfusionnel sur la requête Prélever du lundi au jeudi et jamais la veille d'un férié



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
17-bêta-oestradiol			Voir Oestradiol		
17-OH-Progestérone	17OH	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
5 ^e maladie			Voir Parvovirus		
5HIAA urinaire	5HIAU	Urine : recueil de 24 h avec acide acétique	Conserver à 4°C Diète spéciale obligatoire Date et heure de collecte	ENVOI ¹	
A1C			Voir Hémoglobine glyquée		
Acétaminophène *	ACE	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		TOXA	Biochimie
Acide d'aminolévulinique urinaire	ALA	Urine : recueil de 24h sur acide acétique À l'abri de la lumière 2 Pots Nalgènes bruns	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Acide D-Lactique [D-lactate]		Plasma (lavande)	La lettre "D-" doit être spécifiée avec le nom du test. Volume minimal requis 1 mL	ENVOI ¹	SECR
Acide folique [Folate]	AF	Sérum (jaune)	À jeun 8 h Délai minimal entre deux demandes: 1 mois	MULT1	Laboratoire Multi
Acide hippurique urinaire		Urine (miction)	Pour l'exposition au toluène	ENVOI1	
Acide lactique * [lactate]	ALACT	Tube gris	Prélever sans garrot et envoyer au labo à température ambiante	BIOA	Biochimie
Acide méthylhippurique urinaire		Urine (miction)	Pour l'exposition au xylène	ENVOI ¹	
Acide méthylmalonique sanguin	AMMS	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Acide méthylmalonique urinaire	AMMU	Urine: 1 ^{re} miction du matin		ENVOI ¹	
Acide muconique urinaire		Urine (miction)	Pour l'exposition au Benzène	ENVOI ¹	
Acide mycophénolique *	AMICO	Sérum (rouge sans gel)	Date et heure dernière dose	ENVOI ¹	
Acide pyruvique [Pyruvate]		Sang total (tube à bouchon blanc sans anticoagulant sur glace) Prélèvement traité au chevet du patient	Appeler le laboratoire au poste 2059 <u>avant</u> de faire le prélèvement Patient à jeun 8 h et au repos depuis 4 h avant le prélèvement Une technologiste doit faire le traitement du spécimen au chevet du patient	ENVOI ¹	
Acide trichloracétique urinaire		Urine (miction)	Pour l'exposition au méthyl chloroforme [1,1,1-trichloréthane], perchloréthylène ou trichloréthylène	ENVOI ¹	
Acide urique *	AURIQ	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOAR	Biochimie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Acide urique urinaire (24H)	AUR24	Urine : recueil de 24 h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Acide valproïque * (Épival)	VAL	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXA	Biochimie
Acide vanillylmandélique urinaire			Voir VMA urinaire		
Acide-5-hydroxy-indolacétique			Voir 5HIAA		
Acides aminés (Quantitatif) [aurine, Ac. aspartique, hydroxyproline, thréonine, sérine, asparagine, Ac. glutamique, glutamine, sarcosine, Ac. aminoadipique, proline, glycine, alanine, citrulline, Ac. amino-N-butyrique, valine, cystine, méthionine, homocitrulline, alloisoleucine, leucine, cystathionine, isoleucine, leucine, Ac. arginosuccinique, tyrosine, bêta-alanine, phénylalanine, Ac. bêta-amino-isobutyrique, homocystéine, Ac. gamma-aminobutyrique, ornithine, lysine, 1-méthylhistidine, histidine, 3-méthylhistidine, carnosine, arginine]	ACAMS (Sang) ou ACAMU (Urine)	Plasma (tube vert) Sérum (jaune) ou Première miction (matin)	Spécifier si un profil complet est requis ou identifier les acides aminés désirés	ENVOI ¹	
Acides gras à très longue chaîne	ACGLC	Plasma (vert foncé)		ENVOI ¹	
Acides organiques urinaires : dépistage	AORGU	Urine : 1 ^{re} miction du matin	Spécifier si un profil complet est requis ou identifier les acides organiques désirés.	ENVOI ¹	
ACTH [Adrénocorticotropine]	ACTHE	Plasma (lavande) sur glace *Le tube doit être prérefroidi dans l'eau glacée avant le prélèvement	Garder le tube sur glace Acheminer au laboratoire dans les plus brefs délais (stabilité du sang entier - tube dans l'eau glacée est de 30 min)	ENVOI ¹	
Activation des neutrophiles [Activité oxydative des neutrophiles ; remplace le NBT (nitrobleu tétrazolium)]		Sang total (1 vert foncé)	<ul style="list-style-type: none"> ● Test fait les mardis et jeudis matin (échantillon au labo avant 10:00) ● Volume minimal requis: 3 ml Sang . ● Prélever un tube "témoin NORMAL" avec le spécimen ● Diagnostic ou motif de l'examen obligatoire. ● Nom, prenom, numéro de pratique, et adresse complète du médecin requérant obligatoires. ● Le labo doit être avisé avant tout envoi d'échantillon au poste 2059 ● Si possible, référer le patient à Ste-Justine pour son prélèvement. 	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Adénovirus		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
ADH [Hormone antidiurétique ; Vasopressine ; arginine-vasopressine ; AVP]	ADH	Plasma (lavande - tube refroidi sur glace)	Offert seulement à la clientèle de Sacré-Cœur Osmalité sérique requise Garder le prélèvement sur glace et acheminer rapidement au laboratoire Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI HORS QUÉBEC	
ADN du VIH		Sang total (lavande)	Approbation du Microbiologiste	ENVOI ¹	
Adrénaline et noradrénaline Couché			Voir Catécholamines		
Adrénaline et noradrénaline Debout			Voir Catécholamines		
Adrénaline et noradrénaline urinaire			Voir Catécholamines		
Caryotype sur liquide amniotique [Amniocentèse-Analyses des chromosomes du fœtus]	C+AFP	Liquide amniotique (20 ml dans tubes vissés)	20 ml de liquide requis Formulaire Ste-Justine requis avec imprimé de carte ass.mal.	ENVOI ¹	
Agrégation plaquettaire	FPLT		Rendez-vous requis : poste 3179 Demande faite par hématalogiste	CSPE	Coagulation
Albumine urinaire (24H)	ALB24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Albumine*	ALB	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Aldolase	ALDOL	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Aldostérone sérique	ALDO	Sérum (jaune)	Noter la position du patient en commentaire requête; debout ou couché Acheminer au laboratoire sans délais (stabilité dans le sang entier 1h à 4°C)	ENVOI ¹	
Aldostérone urinaire	ALD24	Urine : recueil de 24 h avec HCl	Maintenir à froid pendant la période de collecte. Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Allergènes [IgE spécifiques]	ALL1 à ALL10	Sérum (jaune)	<p>La liste complète des allergènes est disponible au http://www.chumontreal.com/aboratoires/images/stories/documents/annexes/A27Bi_.pdf</p> <p>1) Inscrire les codes ALL1 à ALL10 à la requête selon le nombre d'allergènes demandé</p> <p>2) Sauvegarder</p> <p>3) Inscrire en texte libre les allergènes dans le tableau qui apparait</p> <p>4) Cliquer sur OK</p> <p>5) Suivre les instructions à l'écran afin d'imprimer les étiquettes (si plus de 5 allergènes sont demandées, 2 étiquettes s'imprimeront, prélever 2 tubes)</p> <p>Le nombre maximal d'allergènes demandées sur une requête est 10.</p> <p>Si plus, faire une deuxième requête</p>	ENVOI ¹	
ALP			Voir Phosphatase alcaline		
ALP isoenzymes			Voir Isoenzymes de la Phosphatase alcaline		
Alpha-1-anti-trypsine	A1ANT	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Alpha-foeto-protéine	AFP	Sérum (jaune)		MULT2	Laboratoire Multi
Alpha-Galactosidase		Sang total hépariné: (4 tubes vert foncé)	<p>**Prélèvement le matin seulement**</p> <p>1) Téléphoner au laboratoire au préalable.</p> <p>2) Analyse faite sur les globules blancs, fibroblastes et amniocytes.</p>	ENVOI ¹	
Alpha-Tocophérol			Voir Vitamine E		
ALT * [Alanine aminotransférase]	ALT	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Aluminium sérique			Voir Métaux		
Amibiase			Voir Entamoeba histolytica		
Amikacine *	AMIK	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	<p>Prélèvement prédose: <u>immédiatement avant le début</u> de la perfusion.</p> <p>Prélèvement postdose: 1h après la fin de la perfusion (quelle que soit sa durée).</p> <p>La date et l'heure de la fin de <u>la dernière perfusion</u> ainsi que <u>l'heure du prélèvement</u> doivent être indiquées.</p>	TOXA	Biochimie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Amiodarone	AMIOD	Sérum (jaune)	Date et heure dernière dose	ENVOI ¹	
Amitriptyline (Nortriptyline inclus) [Elavil]	AMITR	Sérum (2 rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin pré-dose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Ammoniaque *	NH3	Plasma (vert foncé) sur glace	Acheminer sur glace dans les 30 minutes suivant le prélèvement * Analyse réservée aux patients localisés sur le site de l'HSCM	BIOA	Biochimie
Amphétamines urinaires *	AMPH	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Amylase *	AMYL	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Amylase : Isoenzymes (fractions)			Voir Isoenzymes de l'amylase		
Amytriptyline	AMITR	Sérum (3 jaune)	Date et heure dernière dose Inclut nortriptyline + amytriptyline	ENVOI ¹	
ANA			Voir Antinucléaire		
Analyse d'urine *	URBIO	Urine (miction mi-jet)		UBAND	Biochimie
Anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles (anti-PR3 et anti-MPO - dosage immunologique par technologie multiplex) [ANCA ; c-ANCA et p-ANCA]	ANCA	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Androstènedione	ANDRO	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
ANNA-1			Voir anti-Hu		
ANNA-2			Voir anti-Ri		
Anti GBM			Voir Anti membrane basale glomérulaire		
Anti-21-hydroxylase		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-ADN	DNADS	Sérum (jaune)		MULT6	Labo Multi
Anti-ASGPR			Voir Anti asialoglycoprotéines		
Anti-asialoglycoprotéines		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-b2 glycoprotéine 1	ANB2G	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-bordures en brosse			Voir Anti-tissus		
Anti-canalicules biliaires			Voir Anti-tissus		
Anti-cardiolipines quantitatif [anti-phospholipides, anti-coagulants circulants]	AACL	Sérum (jaune) et plasma (bleu)	Inclut : IgM, IgG et DVVT	MULT16	
Anti-CCP (anti-citric citrullinates peptid)	ACCP	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-cellules bêta-pancréatique	AILOT	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-cellules de Purkinje (anti-PCA)		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-cellules pariétales			Voir Anti tissus		
Anti-centromère	ACTRO	Sérum (jaune)	Recherche des anticorps U1RNP, SM, SSA, SSB, SCL70, CENPB, JO-1	ENVOI ¹	
Anti-cérézyme		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anticorps anti-GAD [Anti-Décarboxylase-acide-glutamique]	AGAD	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Anticorps anti-insuline		Sérum (jaune)	Envoi Hors Québec; FORMULAIRE AH-612 REQUIS	ENVOI HORS QUÉBEC	
Anticorps anti-LKM [anti-Liver-kidney-microsomes]	ALKM	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anticorps cytotoxiques		Sérum (jaune)	Offert seulement pour les patients de la liste de transplantation	ENVOI ¹	
Anticorps du récepteur de l'acétylcholine [Anti-cholinestérase]	AARAC	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-cyclic citrullinated peptide			Voir Anti CCP		
Anti-Delta			Voir Hépatite D		
Antidépresseurs ISRS			Voir Paroxétine		
Antidépresseurs non tricycliques		Sang 5 ml (lavande)	Comprend : bupropion, mirtazapine, moclobémide, olanzapine, pimozide, quétiapine, rispéridone, trazodone, venlafaxine.	ENVOI ¹	
Antidépresseurs tricycliques	TCAE	Plasma (lavande)	Dépistage et dosage de 12 antidépresseurs. Comprend: Amitriptyline(Elavil®), Amoxapine(Asendin®), Clomipramine(Anafranil®), Désipramine, Doxépine(Sinéquan®), Imipramine(Tofranil®), Loxapine, Maprotiline(Ludiomil®), Nordoxépine, Nortriptyline(Aventyl®), Protriptyline(Triptil®), Trimipramine(Surmon)	ENVOI ¹	
Anti-diphtérie			Voir Diphtérie/tétanos (Anticorps)		
Anti-DNAse		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
Anti-dsDNA			Voir anti -ADN		
Anti-ENA	ENADP	Sérum (2 jaune)	Inclut : anti-SM (smith),anti- RNP (ribonucléoprotéine), anti-SSA (Ro), anti-SSB (La) et anti-SCL70 (anti- topoisomérase)	MULT6	Labo Multi
Anti-endomysiaux			Voir Anti-transglutaminase		
Anti-facteur intrinsèque	AFINT	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-FP et G2S		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-GAD			Voir Anti-décarboxylase de l'acide glutamique		
Anticorps anti-GBM (Immunofluorescence) [anti-membrane basale glomérulaire]	AGBM	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Antigène australien			Voir Hépatite B: HBsAg		
Antigène carcinoembryonnaire			Voir CEA		
Antigène Legionella urinaire			Voir Legionella (antigène)		
Antigène P24			Voir VIH	SERA4	Laboratoire Multi
Antigène prostatique spécifique	APS	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Antigène prostatique spécifique libre [PSA libre]	APSL	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	SECR
Antigène urinaire S. pneumoniae	AGUP	Urine (miction) Pot stérile		SEMAR	Sérologie
Anti-gliadine			Voir Anti-transglutaminase		
Anti-héparine [anti-FP4]	AHEP	Plasma (bleu)	● Spécifier le type d'héparine ** Offert à la clientèle interne ainsi qu'au CH Fleury seulement **	CSPE	Coagulation
Anti-histones	HISTN	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-HLA		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-HLA (greffe)			Voir Anticorps cytotoxiques		
Anti-IgA		Sérum (jaune)	Médecine transfusionnelle seulement	ENVOI ¹	
Anti-îlots de Langerhans			Voir anti cellules bêta pancréatiques		
Anti-Jo-1	ACJO1	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-La			Voir Anti SSB		
Anti-LC1			Voir Anti LKM		
Anti-Legionella			Voir Legionella (anticorps)		
Anti-LKM		Sérum (jaune)	anti-Liver-Kidney Microsomal (anti-LKM-1)	ENVOI ¹	
Anti-membrane basale cutanée		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-membrane basale glomérulaire			Voir Anti GBM		
Anti-membrane intercellulaire		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-Mi-2			Voir Myositis Profil	ENVOI ¹	
Anti-mitochondrie			Voir Anti tissus		
Antimoine Plasmatique			Voir Métaux		
Anti-muscle cardiaque		Sérum (jaune)	Anticorps anti muscle strié cardiaque	ENVOI ¹	
Anti-muscle lisse de l'œil		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-muscles lisses	AMLIS	Sérum (jaune)	Voir Anti tissus	HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-neuronaux		Sérum (jaune)	Inclut : CV2, GM1, MAG, Ma, Ta. Spécifier quels anticorps sont recherchés	ENVOI ¹	
Anti-neuronaux (profil)	ANNAP	Sérum (jaune)	Comprend : Anti-Hu, Anti-Ri, Anti-Yo ou PCA-1	ENVOI ¹	
Anti-nucléaire	ANA	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-peptide cyclique citruliné			Voi anti CCP		
Anti-pores nucléaires		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-rabique			Voir Rage (Sérologie de la)		
Anti-récepteur de l'acétylcholine	AARAC	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-récepteur de la TSH	TSI	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-réticuline			Voir Anti tissus		
Anti-retroviraux		Plasma (vert sans gel)	Formulaire du CUSM requis.	MULTI	
Anti-ribonucléoprotéine			Voir Anti RNP		
Anti-RNP			Inclus dans profile ENA		
Anti-Ro			Voir Anti SSA		
Anti-SCL70		Sérum (jaune)	Inclus dans profile ENA		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Anti-SLA		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-SM		Sérum (jaune)	Inclus dans profile ENA		
Anti-Smith			Voir Anti SM		
Anti-SSA			Inclus dans profile ENA		
Anti-SSB			Inclus dans profile ENA		
Anti-streptolysine	ASO	Sérum (jaune)		SEMAR	Sérologie
Anti-substance intercellulaire			Voir Antitissus		
Anti-surrénaux	ANSUR	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-tétanos			Voir Diphtérie/tétanos (Anticorps)		
Anti-thrombine III	AT3	Plasma (bleu)	Voir Bilan thrombotique	CSPE	Coagulation
Anti-thyroïdien			Voir Anti TPO		
Anti-thyroperoxydase			Voir Anti TPO		
Anti-tissus : anti-bordures en brosse	ABEB	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-tissus : anti-canalicule biliaire	ACB	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-tissus : anti-cellules pariétales	APAR	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-tissus : anti-mitochondrie	AMITO	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-tissus : anti-muscles lisses	AMLIS	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-tissus : anti-réticuline	ARET	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale
Anti-tissus: anti-substance intercellulaire		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Anti-topoisomérase			Voir Anti SCL70		
Anti-TPO	ANTPO	Sérum (jaune)		MULT5	Labo Multi
Anti-transglutaminase IgA	ATGLA	Sérum (jaune)		MULT6	MULTI
Anti-trypsine			Voir Alpha-1-anti-trypsine		
Anti-TSI			Voir Anti-récepteur de TSH		
Anti-TTG			Voir Anti transglutaminase		
Anti-VGKC			Demandé par un Neurologue. Autorisation de la RAMQ requise. Formulaire au 2059 Inclus dans Panel paranéoplasique		
Anti-VIII		Plasma (2 bleu)		ENVOI ¹	
Anti-Xa (thérapie à l'héparine) * • si héparine à bas poids moléculaire (Lovenox, Fragmin, Innohep, ...) • si héparine non-fractionnée (standard) • si héparine synthétique Orgaran	HBPM HNFR ORG	Plasma (bleu)	Spécifier la sorte d'héparine Prélever 4h après injection	CSPE	Coagulation
Aphérèse *	APHER	Sang total (lavande)	Indiquez pré ou post coll.	HGAU	Hémato Générale
Apo A			Voir Apolipoprotéine A1		
Apolipoprotéine A1	APOA	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Apolipoprotéine B100	APO-B	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Apolipoprotéine E (Génotype)			Voir Génotype Apo E		
APS			Voir Antigène prostatique spécifique		
APS libre			Voir Antigène prostatique spécifique libre		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Arbovirus		Sérum (jaune)	Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire		Sérologie
Arsenic sanguin			Voir Métaux		
Arsenic urinaire			Voir Métaux		
Arylsulfatase A		Sang total (2 vert foncé)	STAT Protocole spécial; poste 2059 Délai max : 24 h à 20 ° C	ENVOI ¹	
ASA			Voir Salicylate		
Aspartate aminotransférase			Voir AST		
Aspergillus - séromycologie [Aspergillus IgG ou Ac totaux]		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Aspergillus [Poumon du fermier]		Sérum (jaune)	Précipitines aviaires incluses	ENVOI ¹	
AST *	AST	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Ataxie de Freidreich		3 lavande (avec formulaire de consentement)	Protocole spécial; poste 2059		
Azote *			Voir Urée		
Azote urinaire 24 H			Voir Urée urinaire		
B1			Voir Vitamine B1		
B12			Voir Vitamine B12		
B2-microglobuline			Voir Bêta-2-microglobuline		
B6			Voir Vitamine B6		
Bandes oligoclonales sur liquide céphalorachidien [routine SEP]	SEP	Sérum (jaune) et LCR (tube spécifique pour LCR)	LCR et Sérum requis Spécimens congelés à -20°C S'assurer que le spécimen demeure congelé durant le transport. Volume minimal requis 0,75 ml	ENVOI ¹	
Barbituriques urinaires *	BARB	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Barium Plasmétique			Voir Métaux		
Barium urinaire			Voir Métaux		
Bartonella Henselae [Griffe de chat]	BARTO	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
BCL2 Réarrangement génique		Sang total (2 lavande)	Lundi au vendredi Vendredi avant 10h AM Diagnostic et médecin requis	ENVOI ¹	
BELPT			Voir Test de prolifération lymphocytaire		
Bence-Jones urinaire	BJMM		Voir Électrophorèse des protéines urinaire		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Benzodiazépines (dosage)		Sang (lavande) Minimum 5 ml	Comprend : alprazolam, bromazépam, chlordiazépoxide, clobazam, clonazépam, N-1 désalkylflurazépam, desméthyl diazépam, diazépam, flunitrazépam, flurazépam, lorazépam, midazolam, nitrazépam, oxazépam, témazépam, triazolam.	ENVOI ¹	
Benzodiazépines urinaires *	BENZO	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Béryllium : Test de prolifération lymphocytaire [BELPT]		Sang total (4 tubes vert remplis; utiliser les tubes spéciaux fournis par Immuni-T)	Volume minimal requis: 25 ml Protocole spécial; appeler au 2059 Envoi du Lundi au jeudi. DOIT ÊTRE LIVRÉ avant midi. Les demandes pour la CSST sont toujours envoyé à deux laboratoires différents Lors de l'envoi de la dernière trousse, demander des nouvelles trousse du labo	ENVOI ¹	
Béryllium Plasmatique			Voir Métaux		
Béryllium urinaire			Voir Métaux		
Bêta-2-microglobuline	B2M	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOAR	Biochimie
Bêta-2-transferrine	B2TRF	Sérum (jaune) et LCR ou liquide suspect (tube spécifique pour LCR)	Spécifiez l'origine du liquide (nez, oreille, plaie, autres) Prélever avec du GelFoam et placer dans un contenant d'urine stérile Éviter la contamination sanguine, les gazes et les écouvillons Volume minimum de liquide requis: 0,5 ml du liquide Acheminer rapidement au laboratoire	ENVOI ¹	
Bêta-bloqueurs			Voir Cardizem		
Bêta-carotène	CAROT	Sérum (jaune) Abri de la lumière (Enveloppé de papier d'aluminium)		ENVOI ¹	
Bêta-galactosidase		Sang total hépariné (4 vert foncé)	**Prélèvement le matin seulement** 1) Téléphoner au laboratoire au préalable. 2) Analyse faite sur les globules blancs, fibroblastes et amniocytes. 3) Échantillon témoin requis.	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Bêta-hCG qualitatif *			Voir HCG		
Bêta-hCG quantitatif *			Voir HCG		
Bêta-hCG urinaire qualitatif *			Voir HCG		
Bêta-hydroxybutyrate	BOHB	Sang total (vert foncé)		BIOGM	Biochimie
Bêta-lipoprotéines : électrophorèse			Voir Électrophorèse des lipoprotéines		
Bêta-Oestradiol			Voir Oestradiol		
Bethesda			Voir Anti VIII		
Bicarbonate *	BIC	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Sanguin	BIOA	Biochimie
Bicarbonates réels			HCO ₃ dans gaz	PHYSI	Physiologie resp.
Bilan martial anémie (Ferritine)	FERR	Sérum (jaune)	Inclut: ferritine seulement	MULT1	Laboratoire Multi
Bilan martial complet (Surcharge en fer)	FER	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	À jeun 8 h Inclut: fer, % saturation, transferrine, ferritine	BIOAR	Biochimie
Bilan lipidique	HDL	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	À jeun 12 heures. 48 heures sans consommer d'alcool. Inclut: Cholestérol, triglycérides, HDL, LDL, VLDL	BIOAR	Biochimie
Bilan thrombotique	BTHR	Plasma (2 bleu) et (2 lavande)	Inclut : Antithrombine III, Protéine C et S, résistance à la Protéine C, Facteur V Leiden, mutation de la prothrombine	CSPE	Coagulation
Bilirubine conjuguée *			Voi Bilirubine directe		
Bilirubine directe *	BILD	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOAS	Biochimie
Bilirubine pédiatrique *	BILMM	Vert pâle (microprélèvement)		BIOAS	Biochimie
Bilirubine sang de cordon *	BILSC	Sérum (jaune)		BIOAS	Biochimie
Bilirubine totale *	BILT	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Biopsie hépatique : recherche de fer	BIOPF	Pot à biopsie		ENVOI ¹	
Biphényls chlorés		Plasma (2 lavande)	Détermination des BPC totaux sous forme d'Aroclor 1260 D'autres congénères sont dépistés quantitativement sur demande spéciale	ENVOI ¹	
Blastomycose	AGSB	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	
Blastomycose	AGUB	Urine	Adresse du patient obligatoire Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	
Bordetella pertussis PCR			Voir Coqueluche		
Borrelia burgdorferi (Lyme)	BORRE	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SHCL	Sérologie
BPC			Voir Biphényls chlorés		
Bri de chromosome			Voir Fanconi		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Bromazépan			Inclus dans les benzodiazépines		
Brucella abortus	BRUL	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Brugia			Voir Parasites: Filariose		
C1			Voir Complément		
C1-Estérase Inhibiteur (fonctionnel)		Plasma cytraté (bleu)	Délai entre prélèvement et congélation 1 h max	ENVOI ¹	
C1-Estérase Inhibiteur (quantitative)	C1EST	Sérum (jaune)	Volume minimal : 0,6 ml	ENVOI ¹	
C1q non spécifique			Voir Complexe immun circulant		
C1q spécifique			Voir Complexe immun circulant		
C2			Voir Complément		
C3			Voir Complément		
C4			Voir Complément		
CA 125	CA125	Sérum (jaune)		MULT2	Laboratoire Multi
CA 15-3	CA153	Sérum (jaune)		MULT2	Laboratoire Multi
CA 19-9	CA199	Sérum (jaune)		MULT5	Laboratoire Multi
Cadmium sanguin			Voir Métaux		
Cadmium urinaire			Voir Métaux		
Caféine		Plasma (lavande)	Minimum 1 ml	ENVOI ¹	
Calciférol			Voir Vitamine D-25		
Calcitonine	CALCT	Sérum (jaune) PRÉREFROIDI dans l'eau glacée	Maintenir le prélèvement dans l'eau glacée	ENVOI ¹	
Calcitriol			Voir Vitamine D-1-25		
Calcium *	CA	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Calcium ionisé *	CAIO	Plasma (vert foncé) sur glace		BIOGM	Biochimie
Calcium urinaire (24H)	CA24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Calculs rénaux	CALR	Pot vissé		ENVOI ¹	
Cannabis urinaire *	THC	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Carbamazépine * (Tégréto)	CARB	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXA	Biochimie
Carbamazépine libre		Plasma (vert pâle) Si microméthode, minimum 300 µl	Protocole spécial ; poste 2059 Résultat S.C. requis	ENVOI ¹	
Carboxyhémoglobine	HBCO	Sang total (vert sans gel)		PHYSI	Physiologie respiratoire
Cardizem		Plasma (lavande)	Dépistage et dosage par HPLC Test inclus dans les bêta-bloqueurs et bloqueurs calciques	ENVOI ¹	
Carnitine libre et estérifiée	CARNI	Plasma (vert foncé)		ENVOI ¹	
Carotène			Voir Bêta-carotène		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Caryotype "X fragile" [Fragilité X ; Chromosome-X-fragile (par PCR)]		Sang total (2 lavande)	Analyse par PCR	ENVOI ¹	
Caryotype *		Sang total (2 vert foncé) ou Moelle osseuse (tube conique 15 ml RPMI hépariné)	Lun-Jeu: Prélèvement fait avant-midi Pas de prélèvement fait le vendredi Pour maladies constitutionnelles	ENVOI ¹	
Caryotype + AFP dans liquide amniotique	C+AFP	Liquide amniotique (tube spécifique pour LCR)	STAT Formulaire Ste-Justine Imprimer carte RAMQ	ENVOI ¹	
Caryotype pour infertilité		Sang total (vert foncé)	Pour les couples. Formulaire de Ste-Justine obligatoire . Appeler au 2059	ENVOI ¹	
Caryotype pour infertilité masculine			Voir microdélétion du Y		
Cassure chromosomique			Voir Fanconi		
Catécholamines plasmatiques (Couché) (comprend adrénaline et noradrénaline)	CATEC	Plasma (2 vert foncé) sur glace	<u>Une semaine avant le prélèvement</u> , le patient devra s'abstenir de tout médicament qui n'est pas strictement prescrit par un médecin Jeûne de 4 heures Le prélèvement doit être fait le matin Le patient doit demeurer couché , dans un endroit calme, 30 min. avant, et pendant le prélèvement. Mesurer et noter la tension artérielle (TA) du patient avant de procéder à la ponction veineuse. Prélever les deux tubes de sang et inverser doucement 2-3 fois Conserver SUR GLACE dans un tube préalablement refroidi Inscrire la tension artérielle sur la requête. Acheminer au laboratoire dans les plus brefs délais	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Catécholamines plasmatiques (Debout) (comprend adrénaline et noradrénaline)	CATED	Plasma (2 vert foncé) sur glace	<p>Une semaine avant le prélèvement, le patient devra s'abstenir de tout médicament qui n'est pas strictement prescrit par un médecin</p> <p>Jeûne de 4 heures</p> <p>Le prélèvement doit être fait le matin</p> <p>Demander au patient de se tenir debout et de circuler durant 10 minutes</p> <p>Mesurer et noter la tension artérielle (TA) du patient avant de procéder à la ponction veineuse.</p> <p>Prélever les deux tubes de sang et inverser doucement 2-3 fois</p> <p>Conserver SUR GLACE dans un tube préalablement refroidi</p> <p>Inscrire la tension artérielle sur la requête.</p> <p>Acheminer au laboratoire dans les plus brefs délais</p>	ENVOI ¹	
Catécholamines urinaires fractionnées	CAT24	Urine : recueil de 24 h avec acide acétique	<p>Arrêt de la médication affectant le métabolisme des catécholamines une semaine avant le prélèvement (si possible)</p> <p>Inclus : Adrénaline (épinéphrine), Noradrénaline (norépinéphrine), Dopamine, Métanéphrine et Normétanéphrine</p> <p>Volume minimum requis : 1 ml</p>	ENVOI ¹	
CD4 CD8 [T4T8]	T4T8	Sang total (lavande)	<p>Faire suivre la requête en Hémato spéciale</p> <p>Vendredi: spécimen au labo avant 1h</p>	CFLUX	Hémato Spéciale
CEA	CEA	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
Cellcept			Voir acide mycophénolique		
Cellules LE			Voir Antinucléaire		
Céruloplasmine	CERUL	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Chaînes légères libres [Free light chains]	LLI2	Sérum (jaune)	Créatinine incluse	TOXA	Biochimie
Charge virale du VIH	CVVIH	Plasma (3 lavande)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
Charge virale hépatite B	PHBT	Plasma (2 lavande)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
Charge virale hépatite C qualitatif	PHCL	Sérum (jaune)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
Charge virale hépatite C quantitatif	PHCT	Sérum (2 jaune)	Contexte clinique obligatoire Arrivé au Labo avant 15h	SLSPQ	Laboratoire Multi
Chitotriosidase			Contacteur Ste-Justine	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Chlamydia psittaci [Psittacose]		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	ENVOI ¹	
Chloroquine		Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Chlorure *	CL	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Chlorure urinaire *	CLU	Urine (miction)		BIOA	Biochimie
Chlorure urinaire (24H)	CL24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Cholestérol total	CHOL	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOAR	Biochimie
Cholinestérase érythrocytaire		Sang total (vert foncé)		ENVOI ¹	
Chrome Plasmatique			Voir Métaux		
Chrome urinaire			Voir Métaux		
Chromogranine A	CHROA	Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Chromosome X- fragile			Voir Caryotype X-fragile		
CIC			Voir Complexes immuns circulants		
Citrate urinaire	CIT24	Urine de 24 heures sans préservatif	Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
CK *	CK	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
CK : Isoenzymes (fractions)			Voir Isoenzymes de la CK		
CKMB *	CKMB	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Clairance de la créatinine urinaire (24H)	CLCRE	Urine : recueil de 24 h Sans préservatif et Sérum (jaune)	Conserver à 4°C Date et heures de collecte Poids et taille du patient	U24HR	Biochimie
CLL			Voir Chaînes légères libres		
Clobazan	CLOBA	Plasma (lavande)	Date et heure dernière dose. Inclut norclobazan	ENVOI ¹	
Clomipramine (Norclomipramine inclus) [Anafranil]	CLOMP	Sérum (rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin prédose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Clonalité B		Moelle (lavande) ou sang (2 lavande)	Réarrangement des immunoglobulines par PCR	ENVOI ¹	
Clonalité Humara		Sang total (2 lavande)	Analyse disponible pour les femmes seulement Deux tubes suffisent pour jumeler tous les tests de clonalité suivants : Clonalité lymphocytaire B (CLB), T (CLT) et Humara (CLH) Renseignements cliniques obligatoires	ENVOI ¹	
Clonazepam		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Clozapine [Clozaril]	CLOZA	Sérum (rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin pré-dose, 10 à 12 heures après la dose du soir	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
CMV :CytomégaloVirus IgG	CMVIG	Sérum (jaune)		MULT3	Laboratoire Multi
CMV :CytomégaloVirus IgM	CMVIM	Sérum (jaune)		MULT3	Laboratoire Multi
CMV :CytomégaloVirus par PCR	PCRCM	Sang total (lavande)		SHSJ	Sérologie
CMZ *			Voir Carbamazépine		
CO2 *			Voir Bicarbonate		Biochimie
Coactifed			Voir Codéine		
Coagulogramme complet *	COAGC	Plasma (bleu)	Spécifier l'anticoagulant Inclut: INR, PTT, FIB, TT	CAUT	Coagulation
Coagulogramme dépistage * (INR, PTT, FIB)	COAGD	Plasma (bleu)	Spécifier l'anticoagulant	CAUT	Coagulation
Cobalt sanguin			Voir Métaux		
Cobalt urinaire (24H)			Voir Métaux		
Cocaïne dans cheveux		Mèche de cheveux	Protocole spécial; poste 2059 Dépistage	ENVOI ¹	
Cocaïne urinaire *	COCA	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Coccidioidomycose	COCCI	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Codéine		Urine (miction)	Dépistage ou dosage	ENVOI ¹	
Codéine		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Cofacteur de la ristocétine	VWRIS	Plasma (bleu)	Demandé par hôpitaux extérieurs	CSPE	Coagulation
Complément (autres fractions)		Sérum (jaune)	Feuille C.H.Enfant-Jésus. Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	SECR
Complément C1 (C1 fonctionnel)		Sérum (jaune)	Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	SECR
Complément C2 (C2 fonctionnel)		Sérum (jaune)	Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	SECR
Complément C3C4	C3-C4	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Complément fraction C1q (C1q)		Sérum (jaune)	Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	
Complexes immuns circulants [C1C]	CICIR	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Coproporphyrines urinaires			Voir Porphyrines urinaires		
Coqueluche	BORDE	Tube collecteur	Labo. C Autres :		
Coqueluche	BORDE	Aspiration nasopharyngée		SHSJ	Sérologie
Cordarone			Voir Amiodarone		
Corps de Heinz	HEINZ	Sang total (lavande)	Arrivé au Labo avant 12h	HGSPE	Hémato Générale
Cortisol urinaire	COR24	Urine de 24 heures avec acide acétique	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse . Ce test ne se fait pas sur une miction	ENVOI ¹	
Cortisol AM	CORA	Sérum (jaune)	Prélevé entre 7-9 h AM	MULT2	Laboratoire Multi
Cortisol PM	CORP	Sérum (jaune)	Prélevé après 9 h AM	MULT2	Laboratoire Multi
Cotinine		Plasma (lavande)	Métabolite de la nicotine et indicateur d'exposition à la fumée de cigarette	ENVOI ¹	
Cotinine		Urine : miction	Métabolite de la nicotine et indicateur d'exposition à la fumée de cigarette.	ENVOI ¹	
Coumadin		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Coxsackie			Voir Entérovirus	ENVOI ¹	Sérologie
C-Peptide	PEPTC	Sérum (jaune)	À jeun 8 h Glucose inclus	ENVOI ¹	
CPK *			Voir CK		
C-Réactive Protéine *			Voir CRP		
Créatine kinase			Voir CK		
Créatine kinase Isoenzymes			Voir Isoenzymes de la CK		
Créatinine *	CREAT	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Créatinine urinaire *	CREUM	Urine (miction)		BIOA	Biochimie
Créatinine urinaire (24H)	CRE24	Urine : recueil de 24 h Sans préservatif et Sérum (jaune)	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Créatinine urinaire (Clairance) (24H)			Voir Clairance de la créatinine		
Creutzfeldt-Jakob sur LCR	P1433	Tube spécifique à LCR	Contactez Microbiologiste Mesures particulières requises	SLNM	Sérologie
Cristallographie des calculs rénaux			Voir Calculs rénaux		
CRP *	CRP	Sérum (jaune)		BIOA	Biochimie
CRP haute sensibilité * (hs)	CRP	Sérum (jaune)		BIOA	Biochimie
Cryptolathe sur liquide céphalorachidien	CRYPL	Tube spécifique à LCR		SEMAR	Sérologie
Cryptolathe sur sérum	CRYPS	Sérum (jaune)		SEMAR	Sérologie
C-Télopeptide sérique (collagène type I)	TELOS	Sérum (jaune)	À jeun 12 h	ENVOI ¹	
Cuivre Plasmatique			Voir Métaux		
Cuivre urinaire (24 H)			Voir Métaux		
Cuivre urinaire (miction)			Voir Métaux		
Culture cellulaire			Voir Progéniteurs hématopoïétiques		
Culture d'urine autres sources		Pot stérile	Voir section Microbiologie	URINE	Microbiologie
Culture d'urine mi-jet	URIAB	Pot stérile		URINE	Microbiologie
Cyclosporine 2h postdose	CYC2H	Sang total (lavande)	Envoi mercredi à moins que STAT Si STAT: Envoi fait le même jour si reçu au laboratoire - semaine avant 10h - sam, dim, fériés avant 8h	ENVOI ¹	
Cyclosporine prédose	CYCPR	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Cystatin C		Sérum (jaune)	Compléter le formulaire AH-612	ENVOI HORS QUÉBEC	
Cysticercose	SCYST	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Cysticercose sur liq. céphalorachidien	SCYSL	Tube spécifique à LCR	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Cystine urinaire (24H)	CYSTD	Urine : recueil de 24 h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse Inclut: cystine, ornitine, lysine, arginine	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Cytochimie sur : • sang périphérique • moelle (PAS, Peroxydase, Noir Soudan, Estérase)		Sang (lavande) Moelle (ponction médullaire)	Demandé par un hématologiste Renseignements 2632		Hémato Spéciale
Cytochrome P450 : génotypage		Sang Total (lavande) Minimum 5 ml	Spécifier le(s) cytochrome(s) spécifiques sur la requête ainsi que les médicaments consommés par le patient. Formulaire d'information clinique	ENVOI ¹	
Cytogénétique de moelle				ENVOI ¹	
Cytomégalovirus IgG			Voir CMV		
Cytomégalovirus IgM (CMV)			Voir CMV		
Cytomégalovirus quantitatif par PCR			Voir CMV		
D-dimère *	DDA	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
D-dimère standard * (pour CIVD)			L'analyse n'est plus offerte. Demander le D-dimère (code DDA)		
Débit de filtration glomérulaire estimé [DFGe ; FGe]	CREAT	Sérum (jaune)			Biochimie
Décarboxylase-acide-glutamique			Voir Anti GAD		
Décompte d'eosinophiles			Voir Test de provocation		
Décompte et différentielle sur liquide *	LIQSY		Voir section liquides biologiques	HGLIQ	Hémato Générale
Démérol		Plasma (2 lavande)		ENVOI ¹	SECR
Dengue			Voir Fièvre Dengue		
Densité urinaire	UDENM	Urine (miction)		UBAND	Biochimie
Dentatorubral-pallidolusian-atrophy			Voir DRPLA		
Dépakène			Voir Acide valproïque		
Dépistage de la maladie de Huntington			Voir Huntington		
Dépistage de métaux dans cheveux			Voir Métaux		
Dépistage de métaux dans sang		Sang total (lavande)	Comprend jusqu'à 12 éléments. Préciser l'exposition ou l'intoxication soupçonnée	ENVOI ¹	SECR
Dépistage général de médicaments et de drogues			Voir Médicaments; dépistage		
Dépistage génétique de la fibrose kystique			Voir Fibrose kystique		
Déshydratase de l'acide d-aminolévulinique			Voir Acide delta-aminolévulinique deshydratase		
Déshydrocorticostérone			Contactez Biochimiste; poste 2611 Voir DHEAS		
Déshydroépiandrostérone sulfate					
Désipramine [Norpramine]	DESIP	Sérum (rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin pré-dose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Désoxycortisol		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Désoxynucléotidyl-transférase terminale			Voir TdT		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Dextrometorphan		Urine (miction)	12 h après la prise du médicament. Prélever dans un contenant régulier. Volume minimal : 60 ml		
DHEAS	DHEAS	Sérum (jaune)		MULT5	Laboratoire Multi
Dialysat-courbe d'équilibration	EQUIL	Tube rouge	Substance, date et heure requise	U24HR	Biochimie
Dialysat-cruche	CRUCH	Urine : recueil de 24 h Sans préservatif	Conserver à 4°C Substance, date et heure requise	U24HR	Biochimie
Dialysat-Échantillon	DIALM	Pot vissé (miction)	Substance, date et heure requise	U24HR	Biochimie
Dialysat-recueil de 24heures	24HRE	Urine : recueil de 24 h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heure requise	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac 1	SAC#1	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac 2	SAC#2	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac 3	SAC#3	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac 4	SAC#4	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac 5	SAC#5	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac -10 min	S-10M	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Dialysat-sac 240 min	S240M	Sac de dialyse	Substance, date et heure	U24HR	Biochimie
Différentielle et colorations spéciales			Voir Médullogramme		
Digoxine * (Lanoxin)	DIG	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant ou au moins 6 h après la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXA	Biochimie
Dilantin (fraction libre)			Voir Phénytoïne libre		
Diltiazem			Voir Cardizem		
Diptérie/tétanos (Anticorps)		Sérum (jaune)	Labo C Autres: Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Disomie uniparentale 11p15		Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Disopyramide		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Dopamine urinaire (24H)			Voir Catécholamines urinaires fractionnées (CAT24)	ENVOI ¹	
Dosage d'héparine (Ac. anti-Xa) • si héparine à bas poids moléculaire (Lovenox, Fragmin, Innohep, ...) • si héparine non-fractionnée (standard) • si héparine synthétique Orgaran	HBPM HNFR ORG	Plasma (bleu)	Spécifier la sorte d'héparine Prélever 4h après injection	CSPE	Coagulation
Doxépine (Nordoxépine inclus) [Sinéquan]		Sérum rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin prédose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Drogues: dépistage			Voir Médicaments : dépistage		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
DRPLA		Sérum (jaune) et Plasma (2 lavande)	STAT <i>Protocole spécial; poste 2059</i>	ENVOI ¹	
EBV par PCR			<i>Voir PCR EBV</i>		
EBV-EA (Epstein Barr)	EBVEA	Sérum (jaune)	<i>Renseignements cliniques obligatoires</i>	SHSJ	Sérologie
EBV-EBNA (Epstein Barr)	EBNA	Sérum (jaune)	<i>Renseignements cliniques obligatoires</i>	SHSJ	Sérologie
EBV-VCA IgG (Epstein Barr)	VCAG	Sérum (jaune)	<i>Renseignements cliniques obligatoires</i>	SHSJ	Sérologie
EBV-VCA IgM (Epstein Barr)	EBVM	Sérum (jaune)		MULT6	Labo Multi
Echinococcose	SECHI	Sérum (jaune)	<i>Adresse du patient obligatoire</i>	SLSPQ	Sérologie
Echovirus		Sérum (jaune)	<i>Labo C Autres :</i>	SHSJ	Sérologie
Effexor		Plasma (lavande)	<i>Inclus dans Antidépresseurs non tricycliques</i>	ENVOI ¹	
Électrolytes dans les selles	E+SEL	Selles liquides; Pot vissé	Seulement si les selles sont liquides	BIOGM	Biochimie
Électrolytes : chlorure *	CL	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Électrolytes : sodium + potassium *	NAK	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Electrophorèse liq.céphalorachidien			<i>Voir Bandes oligoclonales</i>		
Électrophorèse de l'hémoglobine (hémoglobine A,C,E,S,D,F ou H)	ELEHB	Sang total (lavande)		MULTM	Laboratoire Multi
Electrophorèse de la créatine kinase			<i>Voir Isoenzymes de la CK</i>		
Electrophorèse de la Lactate deshydrogénase			<i>Voir Isoenzymes de la LD</i>		
Electrophorèse de la phospatase alcaline			<i>Voir Isoenzymes de l'ALP</i>		
Électrophorèse des protéines	ELECS	Sérum (jaune)	<i>Renseignements cliniques obligatoires</i>	ELECT	Laboratoire Multi
Électrophorèse des protéines urinaires	ELPM	Urine (miction)	<i>Immuno-fixation sera faite si nécessaire</i> <i>Renseignements cliniques obligatoires</i>	U24HR	Biochimie
Électrophorèse protéines urinaires 24H	ELPRO	Urine: recueil de 24h Sans préservatif	<i>Conserver à 4°C</i> <i>Date et heures de collecte</i> <i>Immuno-fixation sera faite si nécessaire</i> <i>Renseignements cliniques obligatoires</i>	U24HR	Biochimie
Entamoeba histolytica	SAMIB	Sérum (jaune)	<i>Adresse du patient obligatoire</i>	SLSPQ	Sérologie
Entérovirus		Gorge (milieu de transport viral) ou selles (pot stéril sans milieu de transport)	<i>Labo C Autres:</i>	ENVOI ¹	Sérologie
Enzyme de conversion angiotensine [ECA ; ACE]	ENZCA	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Épival			<i>Voir Acide valproïque</i>		
Epoxy carbamazépine			<i>Voir Oxcarbazépine</i>		
Epoxytégrétole			<i>Voir Oxcarbazépine</i>		
Épreuve à l'Insuline			<i>Voir Test à l'insuline</i>		
Épreuve au GnRH			<i>Voir Test au GnRH ou LHRH</i>		
Epstein Barr			<i>Voir EBV</i>		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Erlichiose		Sérum (jaune)	Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Erythropoïétine [EPO]	EPO	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Éthanol *	ETOH	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		TOXA	Biochimie
Ethosuximide [Zarontin]	ETSUX	Plasma (2 lavande)	Date et heure dernière dose	ENVOI ¹	
Étude chromosomique		Sang total (vert foncé)	Diagnostic obligatoire	ENVOI ¹	
Étude cytochimiques (sang ou moelle)			Voir Cytochimie		
Étude de caryotype de moelle				ENVOI ¹	
Étude de population lymphocytaire [Cytométrie de flux]		Sang total (lavande)	Contacteur labo poste 2325 Diagnostic requis Faire suivre la requête en Hémato spéciale Vendredi: spécimen au labo avant 11:00	CFLUX	Hémato Spéciale
Étude génotype médullaire		Sang total (4 lavande)	STAT	ENVOI ¹	
Etude génotypique : DPRLA			Voir DRPLA		
Facteur Fletcher		Plasma (2 bleu)	Résultat PTT	ENVOI ¹	
Facteur II (2)	FII	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur intrinsèque de la vitamine B12			Les anticorps anti-facteur intrinsèque sont suggérés		
Facteur IX (9)	FIX	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur rhumatoïde	RAT	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Facteur stabilisant de la fibrine		Plasma (bleu)		ENVOI ¹	
Facteur V (5)	FV	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur V de Leiden	FVLEI	Sang total (lavande)	** Offert à la clientèle interne ainsi qu'au CH Fleury seulement **	CSPE	Coagulation
Facteur VII (7)	FVII	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur VII (7) : Inhibiteur du			Voir Inhibiteur du facteur VII		
Facteur VIII (8)	FVIII	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur VIII (8) Bethesda		Plasma (2 bleu)	1) Ponction franche. Jeter les 2 premiers ml de sang. 2) Temps de réponse : analyse fait une fois par semaine.	ENVOI ¹	
Facteur X (10)	FX	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur X activé *		Plasma (bleu)	Spécifier sorte d'héparine. Voir Héparine, dosage	CSPE	Coagulation
Facteur XI (11)	FXI	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur XII (12)	FXII	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Facteur XIII (13) qualitatif	FXIII	Plasma (bleu)		CMAN	Coagulation
Facteur XIII (13) quantitatif		Plasma (bleu)		ENVOI ¹	
Falciformation	FALC	Sang total (lavande)		HGSPE	Hémato Générale
Fanconi		Sang total (vert foncé)	Lundi et mardi seulement	ENVOI ¹	
FAS-Ligand			Voir Syndrome D'Evans		
Fer			Voir Bilan martial complet		
Fer de biopsie hépatique			Voir Biopsie hépatique		
Ferritine			Voir Bilan martial anémie		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Fibrinogène *	FIB	Plasma (bleu)		CAUT	Coagulation
Fibrinogène antigénique		Plasme (2 bleu)	1) Ponction franche. Jeter les 2 premiers ml de sang. 2) Temps de réponse : analyse fait une fois par semaine.	ENVOI ¹	
Fibronectine foetale	FNF	Sécrétions cervico-vaginales sur écouvillon en polyester	Prélèvement fait par un obstétricien avec trousse de la compagnie Adeza Après le prélèvement tremper l'extrémité de l'écouvillon dans le liquide du tube de collection Briser l'excédant de la tige de l'écouvillon Visser la capsule en prenant soin de bien centrer la tige dans le couvercle	BIOGM	Biochimie
Fibrose kystique: dépistage		Sang total (3 lavande)	Dépistage génétique Protocole spécial; poste 2059 Deux formulaires de McGill à compléter	ENVOI ¹	
Fièvre Dengue	VDENG	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Fièvre des montagnes rocheuses			Voir RMSF		
Fièvre jaune		Sérum (jaune)	Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire	ENVOI ¹	Sérologie
Fièvre Q [Coxiella burnetii]	FIEVQ	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SFLEU	Sérologie
Filariose			Voir Parasites: Filariose		
FISH : 11q23		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : BCL6		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : BCR-ABL [t(9,22) ; chromosome de Philadelphie]	F922	Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
FISH : C-Myc ou t(8;14)		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : del(5q)		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : inv (16)		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : Monosomie 7		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : Multi sondes pour LLC {del(17p) / del(11q22-23), del(13q) et Trisomie 12}		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : Panel LAL		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : Panel LAM		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : Panel SMD		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
FISH : Protocole myélome multiple		Sang total (vert foncé) ou Moelle (vert foncé)	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : t(11;14)		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : t(11;18)		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ²	
FISH : t(14 ;18) ou BCL2		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : t(15;17) [Réarrangement PML/RAR pour LMA]	F1517	Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : t(4;12) : sonde FIP1L1/PDFRA		Sang total (vert foncé) ou Moelle (vert foncé)	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : t(8;21)		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FISH : Trisomie 8		Sang total (vert foncé) et 4 frottis sanguins ou Moelle (vert foncé) et 4 frottis médullaires	Spécimen accepté jusqu'a midi ou au plus tard 13:00 pour envoi (lun-ven) Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
FLT3 - ITD par PCR sur moelle		Moelle (lavande)	STAT	ENVOI ¹	
FLT3 - ITD par PCR sur sang total		Sang total (lavande)	STAT	ENVOI ¹	
Fluorimétrie		Sang total (lavande)	Rendez-vous requis 2325		Hémato Spéciale
Fluor plasmatique			Voir Métaux		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Fluor urinaire (24H)			Voir Métaux		
Fluor urinaire (miction)			Voir Métaux		
Fonction plaquettaire	FPLT		Demandé par hematologiste. Rendez-vous requis; poste 3179	CSPE	Coagulation
Formule sanguine complète *			Voir FSC		
Fraction C2			Voir Complément C2		
Fractions du Complément C1, C2, C5, C6, C7, C8, C9			Voir Complément (autres fractions)		
Fragilité osmotique	FRAG	Sang total (lavande)	Prélever du lundi au jeudi (avant 9h) seulement (pas de prélèvement le vendredi)	ENVOI ¹	
Francisella tularensis	FTULA	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Frisium			Voir Clobazan		
Fructosamine	FRUC	Sérum (jaune)		BIOAS	Biochimie
FSC *	FSC	Sang total (lavande)		HGAU	Hémato Générale
FSC avec interprétation de frottis	IF	Sang total (lavande)	Renseignements cliniques oligoïres	HGAU	Hémato Générale
FSC pour Aphérèse *	APHER	Sang total (lavande)	Indiquez pré ou post collecte	HGAU	Hémato Générale
FSC pour test de provocation	PROV	Sang total (lavande)		HGAU	Hémato Générale
FSH	FSH	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
FTA-ABS + MHA-TP + TPPA	RPRGR	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
G6PD érythrocytaire [glucose-6-phosphate désydrégénase érythrocytaire]	G6PDE	Sang total (2 lavande)	Résultat Hb requis	ENVOI ¹	
Galactomane	GALAS	Sérique	Labo C Autres :	ENVOI ¹	
Galactomane LBA	GALAL	Sérum (jaune)	Labo C Autres :	ENVOI ¹	Sérologie
Gamma GT *	GGT	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Gammaglobulines (IgG, IgA, IgM)			Voir Immunoglobulines		
Gamma-hydroxy-butyrate (GHB)	GHB	Urine (miction)	Dépistage	ENVOI ¹	
Gastrine	GAST	Sérum (jaune)	À jeun 8 h	ENVOI ¹	
Gaz sanguins au repos (artérielle)	GAZRE		Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Gaz sanguins ponction artérielle	GAZPA		Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Gaz sanguins ponction capillaire	GAZPC		Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Gaz sanguins ponction pleurale	GAZPP		Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Gaz sanguins ponction veineuse	GAZPV	Ponction veineuse (seringue) sur glace	Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Gaz sanguins sang de cordon	GAZSC		Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Gaz sanguins à l'effort	GAZEF		Indiquer assistance respir.	PHYSI	Physiologie resp.
Génétique (étude chromosomique)		Sang total (vert foncé)	Diagnostic obligatoire	ENVOI ¹	
Génotype alpha-1 anti-trypsine		Sang total (lavande)	Phénotypage non disponible	ENVOI ¹	
Génotype Apo E	APOE	Sang total (1 lavande)		ENVOI ¹	
Génotype du Cytochrome P450			Voir Cytochrome P450 : génotypage		
Génotype VHB (hépatite B)			Voir Hépatite B : Genotype		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Génotype VHC (hépatite C)			Voir Hépatite C : Genotype		
Génotype VIH			Voir VIH : Genotype		
Gentamicine *	GENT	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	<p>Prélèvement pré-dose: <u>immédiatement avant le début</u> de la perfusion.</p> <p>Prélèvement post-dose: <u>1h après la fin</u> de la perfusion (quelle que soit sa durée).</p> <p>La date et l'<u>heure de la fin de la dernière perfusion</u> ainsi que l'<u>heure du prélèvement</u> doivent être indiquées.</p>	TOXA	Biochimie
GGT			Voir Gamma GT		
GH (glucose inclus) [hormone de croissance]	HGH	Sérum (jaune)	Jeûne de 6h recommandé	ENVOI ¹	
Gleevec		Plasma (vert foncé) Minimum 4 ml	Conservé à 4 °C Lundi au jeudi AM 4 sem après début traitement 24 h post-dose et avant la dose suivante Prescription par hématologue seulement (formulaire)	ENVOI ¹	
Glucagon	GLCAG	Plasma (lavande) prérefroidi sur glace	<ul style="list-style-type: none">• Sur rendez-vous seulement (appeler au poste 2059 - Protocole spécial au laboratoire)• Le patient doit être à jeun 12 h Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AF-612	ENVOI HORS QUÉBEC	
Glucose À jeun *	GLU	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	À jeun 8 h	BIOA	Biochimie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Glucose 1h post 50 g (grossesse)	GLU1H	Sérum (jaune)	<p>Préparation de la patiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suivre un régime non restrictif pendant les 3 jours précédant le test, incluant la consommation d'au moins 150 g de glucides par jour (ex : pâtes alimentaires, pomme de terre, pain). • Maintenir son niveau d'activité habituelle pendant les 3 jours précédant le test. • La patiente peut prendre un léger déjeuner (jeûne non requis). • Résultats à interpréter dans le contexte de la condition de la patiente et des médicaments pris par cette dernière (ex : maladie aiguë, immobilisation, jeûne prolongé, traitement (niacine, corticostéroïdes, diurétiques, thiazidiques, bêta bloqu岸s)). 	BIOA	Biochimie
Glucose 2h PC	GLU2H	Sérum (jaune)	<p>Faire prendre un repas complet au choix du patient</p> <p>Faire noter l'heure de la fin du repas</p> <p>Faire le prélèvement pour le dosage de glucose deux heures après la fin du repas</p>	BIOA	Biochimie
GnRH			Voir Test au GnRH		
Goutte épaisse *			Voir Parasites: Malaria		
Graisses fécales	GRFEC	Recueil 72 h Pot en plastique contenant du méthanol (communiquer avec le poste 2059)	<p>Fournir le pot de collecte et les instructions "dosage des graisses fécales" au patient</p> <p>Diète obligatoire</p>	ENVOI ¹	
HAL-B*5701	B5701	Sang total (lavande)	<p>Formulaire CHUM à compléter</p> <p>Conserver T° pièce</p> <p>Adresse du patient obligatoire</p>	SHSL	Laboratoire Multi
Ham test, test au sucrose		Sang total (bleu)	Adresse du patient obligatoire	ENVOI ¹	
Hantavirus		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SLSPQ	Sérologie
Haptoglobine	HAPTG	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Hb-Ht			Voir Hémoglobine - Hématocrite		
HBsAg			Voir Hépatite B : HBsAg		
HCG qualitatif * [Gonadotrophine chorionique (qualitatif)]	HCGS	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOGM	Biochimie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
HCG quantitatif * [Gonadotrophine chorionique (quantitatif)]	BHCG	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		TOXNT	Biochimie
HCG urinaire qualitatif *	HCGU	Urine (miction)		BIOGM	Biochimie
HCO3			Au centre de prélèvement, voir Bicarbonate		
Helicobacter pylori	HPYLG		Test remplacé par la mesure de H2 expiré. Effectué en médecine nucléaire	MULT6	Laboratoire Multi
Hématocrite			Voir Hémoglobine-hématocrite		
Hémoglobine A, C, E, S, D, F ou H...	ELEHB	Sang total (lavande)	Électrophorèse de l'hémoglobine	MULTM	Laboratoire Multi
Hémoglobine glyquée [HbA1c ; A1c]	HBA1C	Sang total (lavande)		ELECT	Laboratoire Multi
Hémoglobine sur liquide *	HBLIQ	Tube lavande	Spécifiez le type de liquide *Non disponible pour le liquide synovial	HGLIQ	Hémato générale
Hémoglobine-Hématocrite *	HBHT	Sang total (lavande)		HGAU	Hémato générale
Hémosidérine urinaire	HUR	Urine (miction) Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conservé à 4 °C	HGSPE	Hémato générale
Héparine, dosage d' (Ac. anti-Xa) • si héparine à bas poids moléculaire (Lovenox, Fragmin, Innohep, ...) • si héparine non-fractionnée (standard) • si héparine synthétique Orgaran	HBPM HNFR ORG	Plasma (bleu)	Spécifier la sorte d'héparine Prélever 4h après injection	CSPE	Coagulation
Hépatite A : Anti-VHA IgG	ACVA3	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite A : Anti-VHA IgM	ACVAM	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite B : HBs Ag *	AGHS	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite B : Anti-HBc IgM (core)	ACHCM	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite B : Anti-HBc total (core)	ACHC	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite B : Anti-HBe	ACHE	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite B : Génotype VHB	GTHB	Plasma (lavande) ou Sérum (jaune)	Formulaire du LSPQ à compléter Arrivé au Labo avant 15h	SLSPQ	Laboratoire Multi
Hépatite B : Hbe Ag	AGHE	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite B : PCR VHB-ADN quantitatif	PHBT	Plasma (2 lavande)		SHSL	Laboratoire Multi
Hépatite B : Anti-HBs *	ACHS	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite C : Anti-VHC IgG *	ACVCG	Sérum (jaune)		MULT4	Laboratoire Multi
Hépatite C : Génotype VHC	GTHC	Sérum (jaune)	Arrivé au Labo avant 15h	SLSPQ	Laboratoire Multi
Hépatite C : PCR VHC-ARN qualitatif	PHCL	Sérum (jaune)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
Hépatite C : PCR VHC-ARN quantitatif	PHCT	Sérum (2jaune)	Contexte clinique obligatoire Arrivé au Labo avant 15h	SLSPQ	Laboratoire Multi
Hépatite D	ACHD	Sérum (jaune)		SHSJ	Laboratoire Multi
Hépatite E	ACHEV	Sérum (jaune)		SLSPQ	Laboratoire Multi
Herpes type 1 IgG	HRPG1	Sérum (jaune)		MULT6	Laboratoire Multi
Herpes type 2 IgG	HRPG2	Sérum (jaune)		MULT6	Laboratoire Multi
Hexosamidase A et B		Sérum (jaune) sur glace		ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
HHV8		Sang total (lavande) ou LCR (tube vissé)	Stable 4 jours à 4°C sinon congeler le sang total ou le LCR à - 80°C	ENVOI ¹	
Histamine urinaire	HIS24	Urine : collecte de 24 h (pot de 4L avec 30 ml 6N HCl)	Instructions au patient disponibles dans le répertoire Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Histoplasme capsulatum	AGSHI	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	Sérologie
Histoplasme capsulatum	AGUH	Urine	Adresse du patient obligatoire Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	Sérologie
HLA (cas de greffe)			Renseignements 2044	ENVOI ¹	Banque de sang
HLA B*5701	B5701	Sang total (lavande)	Formulaire du CHUM à compléter	SHSL	Laboratoire Multi
HLA B27	B27	Sang total (lavande)	Prélever l'échantillon et l'envoyer au labo à température ambiante Vendredi: spécimen au labo avant 11h	HLA	Hémato Spéciale
HLA : anti-HLA		Sang total (2 vert foncé)	Protocole spécial; poste 2059 Envoi AM	ENVOI ¹	
HLA • A29 • A29, B5 • ABC (incluant HLA-B27 et autres) • ABC (DR-DP-DQ-A29-B5) • B7, B5 • B1502 • B38, B39 • B5, A29, B16 • B51 • B62 • BW16-BW38, BW-39 • DR2 • DR (DR5) • DR (DRB1-DBQ1-DR4-DR3, DR5)		Sang total (2 lavandes) * Ne pas prélever de tube hépariné	IMPORTANT 1) Identifier chaque tube de sang avec le nom et prénom du patient ainsi que la date du prélèvement 2) Joindre une requête d'analyse indiquant le nom et numéro de RAMQ du patient ainsi que les informations relatives au médecin traitant	ENVOI ¹	
HLA DQ2-DQ8	HLADQ	Sang total (2 lavande)	IMPORTANT 1) Identifier chaque tube de sang avec le nom et prénom du patient ainsi que la date du prélèvement 2) Joindre une requête d'analyse indiquant le nom et numéro de RAMQ du patient ainsi que les informations relatives au médecin traitant	ENVOI ¹	
Homocystéine	HOMOC	Sérum (jaune) sur glace	À jeun 8 h	MULT2	Laboratoire Multi
Hormone antimullérienne	AMH	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
HTLV 1 et 2	HTLV	Sérum (jaune)		SHMR	Sérologie
Hungtinton: dépistage de la maladie		Sang total (lavande)	Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	
Hydatidose			Voir <i>Echinococcose</i>		
Hyperglycémie 2 h	HYPE2	Sérum (2 jaune)	<i>Préparation de la patiente:</i> <ul style="list-style-type: none">• Suivre un régime non restrictif pendant les 3 jours précédant le test, incluant la consommation d'au moins 150 g de glucides par jour (ex : pâtes alimentaires, pomme de terre, pain).• Maintenir son niveau d'activité habituelle pendant les 3 jours précédant le test.• Être à jeun d'au moins 8 h, en se présentant le matin pour cet examen.• Résultats à interpréter dans le contexte de la condition de la patiente et des médicaments pris par cette dernière (ex : maladie aiguë, immobilisation, jeûne prolongé, traitement (niacine, corticostéroïdes, diurétiques, thiazidiques, bêta bloquants)).	BIOA	Biochimie
Hyperglycémie 2 h + Insuline <ul style="list-style-type: none">• temps optionnel 90 min• temps optionnel 180 min N.B. Commander les temps optionnels dans la même requête	HYP2I HYP90 HYP18	Sérum (4 jaune) Sérum (jaune) Sérum (jaune)	<i>Patient à jeun 8h</i> Glucose et insuline à 0, 30, 60 et 120 min (et aux temps optionnels si utilisés)	MULT1	Biochimie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Hyperglycémie 2 h (Grossesse)	HYPGR	Sérum (3 jaune)	<p>Préparation de la patiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ce test ne peut pas être fait le même jour que le dépistage Suivre un régime non restrictif pendant les 3 jours précédant le test, incluant la consommation d'au moins 150 g de glucides par jour (ex : pâtes alimentaires, pomme de terre, pain). Maintenir son niveau d'activité habituelle pendant les 3 jours précédant le test. Être à jeun d'au moins 8 h, en se présentant le matin pour cet examen. Résultats à interpréter dans le contexte de la condition de la patiente et des médicaments pris par cette dernière (ex : maladie aiguë, immobilisation, jeûne prolongé, traitement (niacine, corticostéroïdes, diurétiques, thaïzidiques, bêta bloqueurs)]. 	BIOA	Biochimie
Hyperglycémie 2 h + GH (hormone de croissance)	HYGHE	Sérum (6 jaune)	Patient à jeun 8h Glucose et GH à -15, 0, 30, 60, 90 et 120 min	ENVOI ¹ ET BIOA	Biochimie
Hypoglycémiant oraux (qualitatif) {Inclus: Tolbutamide, Chlorpropamide, Glyburide, Gliclazide, Glimépiride, Repaglinide, Nateglinide} [Sulphonylurés]		Plasma (lavande)	Prélèvement durant épisode d'hypoglycémie Un seul prélèvement requis pour les sept hypoglycémiantes	ENVOI ¹	
IF Blocking antibodies			Voir Anticorps anti-facteur intrinsèque		
IFN gamma			Voir Quantiféron-TB		
IGF-1	SOMAT	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
IL-1-bêta			Voir Interleukin -1		
IL-2			Voir Interleukin -2		
IL-2R			Voir Récepteur Interleukin-2		
IL-4			Voir Interleukin -6		
IL-6			Voir Interleukin -5		
Imipramine (Imipramine et Désipramine inclus) [Tofranil]	IMIPR	Sérum (rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin pré-dose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Immunocirculant complexe (C1q)			Voir Complexes Immuns circulants		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Immunoélectrophorèse			Remplacé par Immunofixation des protéines		
Immunofixation des protéines	ELECS	Sérum (jaune)	Demander une électrophorèse. L'immunofixation s'en suivra si nécessaire, avec dosage des immunoglobulines (IgG, IgA, IgM)	ELECT	Laboratoire Multi
Immunofixation des protéines urinaire	ELPRO	Urine: Recueil de 24h, sans additif	Demander une électrophorèse. L'immunofixation s'en suivra si nécessaire	ELECT	
Immunoglobulines (IgG, IgA, IgM)	GAMM	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Immunoglobulines IgD	IGD	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Immunoglobulines IgE totales	IGE	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Immunoglobulines M totales		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Immunoglobulines totales		Sang de cordon		ENVOI ¹	
Immunophenotype du PNH ou CD55-CD59			Voir PNH typage		
Imuran [Thiopurines ; Azathioprine ; Purinethol ; Lanvis ; métabolites du 6-MP ; métabolites de l'Imuran ; Mercaptopurine ; 6-MMP ; 6-MP ; 6-TG]	PURI2	Sang total (lavande)	Du lundi au jeudi seulement Prévenir le laboratoire au 2059 à l'avance Inclut 6-TG, 6-MP et 6-MMP	ENVOI ¹	
Influenza A et B * (nasopharyngée)	INFAH	Aspiration nasopharyngée Lavage bronchoalvéolaire	** Offert à la clientèle interne ainsi qu'au CH Fleury seulement **	SEMAR	Microbiologie
Influenza A et Influenza B		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
Inhibine B	INHB	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Inhibiteur C1-Estérase	C1EST	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Inhibiteur du facteur VII		Plasma (2 bleu)	1) Ponction franche. Jeter les 2 premiers ml de sang. 2) Temps de réponse : analyse fait une fois par semaine.	ENVOI ¹	
INR * (ratio international normalisé)	INR	Plasma (bleu)	Spécifiez l'anticoagulant	CAUT	Coagulation
Insuline	INS	Sérum (jaune)	À jeun 8 h Glucose inclus	MULT2	Laboratoire Multi
Insuline (Épreuve à l')			Voir Épreuve à l'insuline		
Insuline (Hyperglycémie 2 h avec)			Voir Hyperglycémie 2 h avec insuline		
Insulin-like growth factor			Voir IGF-1		
Interferon gamma			Voir Quantiféron-TB		
Interleukine 1-bêta		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Interleukine 2		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Interleukine 2 Récepteur			Voir Récepteur de l'interleukin-2		
Interleukine 6		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Interprétation de frottis	IF	Sang total (lavande)	FSC inclus Renseignements cliniques obligatoires	HGAU	Hémato générale
Isoenzymes de la CK [Créatine kinase - isoenzymes MM, MB, BB par électrophorèse]		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Isoenzymes de la LD	ISOLD	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Isoenzymes de la phosphatase alcaline	ISOPA	Sérum (2 jaune)	Résultat de l'ALP totale requis. Envoi fait Seulement si résultat élevé de phosphatase alcaline	ENVOI ¹	
Isoenzymes de l'ALP			Voir Isoenzymes de la phosphatase alcaline		
Isoenzymes de l'amylase (fractions)	IAMYL	Sérum (jaune)	Renseignements cliniques pertinent aux conditions affectant l'amylase obligatoires Ce dosage détectera la macroamylase si présent Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI HORS QUÉBEC	
Kaledra			Voir anti-retroviraux		
Kininogène		Plasma (bleu)		ENVOI ¹	
Kyste hydatique			Voir Ecchinococose		
Lactate déshydrogénase *	LD	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Lactate désyrogénase :Isoenzymes			Voir Isoenzymes de la LD		
Lactose (Épreuve au lactose)	LACTO	Sérum (4 jaune)	<ul style="list-style-type: none"> Le patient doit être à jeun depuis une période de 8 heures, en se présentant le matin pour cet examen. Résultats à interpréter dans le contexte de la condition du patient et des médicaments pris par ce dernier Glucose à 0, 30, 60 et 120 min 	BIOA	Biochimie
Lactose (Surcharge en glucose - Épreuve au lactose anormale)	LACGL	Sérum (4 jaune)	<ul style="list-style-type: none"> Ne pas commander ce test en même temps que le test LACTO Le patient doit être à jeun depuis une période de 8 heures, en se présentant le matin pour cet examen. Résultats à interpréter dans le contexte de la condition du patient et des médicaments pris par ce dernier Glucose à 0, 30, 60 et 120 min 	BIOA	Biochimie
Lamictal			Voir Lamotrigine		
Lamotrigine	LAMOT	Sérum (jaune)	Date et heure dernière dose Test fait par HPLC; inclut lamotrigine, oxcarbazepine et exthosuximide	ENVOI ¹	
Lanoxin *			Voir Digoxin		
LCR : Bandes oligoclonales			Voir Bandes oligoclonales		
LCR*			Voir LCR section Liquides biologiques		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
LDH *			Voir Lactate déshydrogénase		
LDH : Isoenzymes (fractions)			Voir Isoenzymes de la LD		
Lectopam			Voir Benzodiazépines		
Legionella (anticorps)	ACLEG	Sérum (jaune)		SHSL	Sérologie
Legionella (antigène urinaire)	AGUL	Urine (miction) Pot stérile		SEMAR	Sérologie
Leishmaniose	SLEIS	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Leptospirose		Sérum (jaune)	Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
LGV		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
LH	LH	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
LHRH			Voir Test au GnRH		
Lipase *	LIP	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOAS	Biochimie
Lipoprotéine a	LPA	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Lipoprotéines : ultracentrifugation			Voir Ultracentrifugation des lipoprotéines		
Lipoprotéines : électrophorèse des	ELLIP	Sérum (2 jaune)		ENVOI ¹	
Liquides biologiques : LCR, ascite, péricardique, péritonéal, pleural, synovial, gastrique et amniotique			Voir section Liquides biologiques		
Lithiase			Voir Calculs rénaux		
Lithium *	LITH	Sérum (jaune)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant ou au moins 12 h après la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXM	Biochimie
Lithium intraérythrocytaire	LIERY	Sang total (vert foncé)	Prélèvement pré-dose Indiquer la date et l'heure de la dernière dose	ENVOI ¹	
Liver kidney microsomes			Voir Anti-LKM		
Loxapac			Voir Loxapine		
Loxapine		Plasma (lavande ou vert foncé)		ENVOI ¹	
Lp(a)			Voir Lipoprotéine a		
Lpinavir			Voir anti-retroviraux		
Ludiomil		Plasma (2 lavande)	Inclus dans antidépresseurs tricycliques	ENVOI ¹	
Lymphogranulomatose vénérienne (LGV)			Voir LGV		
Lysozyme	LYSO	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Lysozyme urinaire (Muramidase)	LYSOU	Urine (miction)		ENVOI ¹	
Macro amylase			Voir Isoenzyme de l'amylase		
Macro CK			Voir Isoenzyme de la CK		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Macroprolactine	MAPRL	Sérum (jaune)	<i>Seulement si prolactine est élevée et que le patient n'a pas de signe clinique</i> Confirmation de PROLACTINE par méthode alternative	ENVOI ¹	
Magnésium *	MG	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Magnésium urinaire (24H)	MG24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4 ° C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Maladie de Chayas	STRYP	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Malaria (Recherche de) *			Voir Parasites		
Malaria (Confirmation de parasites)		Sang total (lavande) et lame colorée et/ou non colorée provenant de l'hématologie générale	À la demande du Microbiologiste. Demande d'identification de Malaria avec confirmation du parasite.	ENVOI ¹	
Malaria (Sérologie)	SMALA	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Manganèse Plasmatique (ou sanguin)	MN	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Maprotiline			Voir Ludiomil		
Marqueurs cellulaires ou de surface		Sang total (lavande)	Rendez-vous requis 2325		Hémato spéciale
Médicaments : dépistage		Plasma (lavande) ou miction		ENVOI ¹	
Médullogramme (différentielle et colorations spéciales)		Ponction médullaire	Renseignements 2632		Hémato spéciale
MEN II [Néoplasie encocrinienne multiple ; recherche de mutation de l'oncogène RET]		Sang total (2 lavande)	Dépistage présymptomatique par PCR. Envoi en dedans de 24 h. Remplir le formulaire de requête de biologie moléculaire du CHUM et le joindre à la requête. Spécifier le nombre d'exons à analyser.	ENVOI ¹	
Mépéridine			Voir Démérol		
Mercaptopurine			Voir Imuran		
Mercure sanguin			Voir Métaux		
Mercure urinaire (24H)			Voir Métaux		
Mercure urinaire (miction)			Voir Métaux		
Métabolites de l'Azathioprine			Voir Imuran		
Métabolites de léflunomide *	LEFLU	Sérum (rouge sans gel)	Date et heure de la dernière dose	ENVOI ¹	
Métabolites des thiopurines			Voir Imuran		
Metabolites du 6-MP			Voir Imuran		
Métabolites du Mercaptopurine			Voir Imuran		
Métanéphrine et normétanéphrine urinaires			Voir Catécholamines urinaires fractionnées		
Métanéphrines plasmatiques	METAP	Plasma (2 lavande)	Jeûne de 8 hres requis Arrêt de la médication affectant le métabolisme des catécholamines, une semaine avant le prélèvement (si possible)	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Métaux : Barium Plasmatique		Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Barium urinaire		Urine (miction) Pot Nalgène neuf	Recueillir une miction dans un pot Nalgène à n'importe quel moment de la journée. Conserver à 4°C		
Métaux : Barium urinaire		Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Béryllium Plasmatique		Plasma (2 lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Béryllium urinaire		Urine (miction) Pot nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Dépistage sanguin		Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Manganèse sanguin	MN	Sang total (lavande)	Cliniquement plus informatif, ce test remplace le manganèse plasmatique		
Métaux dans cheveux : recherche	METCH	Mèche de cheveux	Par ICP/MS Protocole spécial; p oste 2059	ENVOI ¹	
Métaux sanguins		Sang total ou plasma (lavande)	Spécifier les métaux recherchés	ENVOI ¹	
Métaux urinaires		Urine (miction) Pot Nalgène neuf	Travailleurs exposés dans leur milieu de travail: Recueillir une miction dans un pot Nalgène à la fin du quart de travail, à la fin de la semaine. Il est conseillé de prendre un prélèvement avant le quart de travail, au début de la semaine pour établir un niveau de base. Individus non exposés Recueillir une miction dans un pot Nalgène à n'importe quel moment de la journée. Conserver à 4°C		
Métaux : Aluminium sérique	AL	Plasma (lavande)	C'est l'aluminium plasmatique. Test non offert sur sérum	ENVOI ¹	
Métaux : Antimoine sanguin	SB	Sang total (lavande en VERRE)	Test non offert sur sérum ou plasma	ENVOI ¹	
Métaux : Arsenic sanguin	AS	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Arsenic urinaire		Urine (miction) Pot Nalgène neuf	Recueillir une miction dans un pot Nalgène à n'importe quel moment de la journée. Conserver à 4°C		
Métaux : Arsenic urinaire	AS24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Cadmium sanguin	CDM	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Métaux : Cadmium urinaire		Urine (miction) Pot nalgène neuf	Recueillir une miction dans un pot Nalgène à n'importe quel moment de la journée. Conserver à 4°C		
Métaux : Cadmium urinaire	CD24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Chrome Plasmatique	CR	Plasma (lavande)	Test non offert sur sérum	ENVOI ¹	
Métaux : Chrome urinaire		Urine (miction) Pot nalgène neuf	Recueillir une miction dans un pot Nalgène à n'importe quel moment de la journée. Conserver à 4°C		
Métaux : Chrome urinaire	CR24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Cobalt sanguin	COB	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Cobalt urinaire	CO24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Cuivre Plasmatique	CU	Plasma (lavande)	Le test sur sang total peut être fait mais les valeurs de référence sont différentes	ENVOI ¹	
Métaux : Cuivre urinaire (24H)	CU24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Cuivre urinaire (miction)	CUM	Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Fluor Plasmatique	FL	Plasma (lavande)	Date et heure dernière dose	ENVOI ¹	
Métaux : Fluor urinaire (24H)	FL24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4 °C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Fluor urinaire (miction)	FLM	Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Mercure sanguin	HG	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Mercure urinaire (24H)	HG24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4 °C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Mercure urinaire (miction)	HGM	Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Nickel Plasmatique	NI	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Nickel urinaire (24H)	NI24	Urine de 24 heures 3 Pots Nalgène neufs	Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Nickel urinaire (miction)	NIM	Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Plomb sanguin	PB	Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Plomb urinaire (24H)	PB24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Métaux : Plomb urinaire (miction)	PBM	Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Sélénium Plasmatique	SE	Sang total (lavande)	<i>Le test sur sang total peut être fait mais les valeurs de référence sont différentes</i>	ENVOI ¹	
Métaux : Sélénium urinaire		Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Métaux : Zinc Plasmatique	ZN	Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Métaux : Zinc Sanguin		Sang total (lavande)	Attention : les valeurs de référence sont différentes de celles du plasma	ENVOI ¹	
Métaux : Zinc urinaire (24h)	ZN24	Urine : recueil de 24 h 3 Pots Nalgène neufs	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Métaux : Zinc urinaire (miction)	ZNM	Urine (miction) Pot Nalgène neuf		ENVOI ¹	
Méthadone		Plasma (lavande) ou miction		ENVOI ¹	
Méthaqualone		Plasma (2 lavande)		ENVOI ¹	
Méthémoglobine			Voir physiologie respiratoire	PHYSI	Physiologie resp.
Méthotrexate [MTX]	MTX	Plasma (lavande) sur glace Abri de la lumière	STAT Envoi immédiat Date et heure dernière dose 1) Doit être à jeun 8 hres de préférence. 2) Indiquer la date de la dernière dose ainsi que la posologie quotidienne. 3) Effectuer le prélèvement juste avant une dose. 4) Conserver dans la glace fondante et à l'abri de la lumière	ENVOI ¹	
MHA-TP + TPPA + FTA-ABS L	RPRGR	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Microalbumine / créatinine urinaire	UALBM	Urine (miction)		U24HR	Biochimie
Microalbumine urinaire: collecte nocturne chronométrée			Voir albumine urinaire(24h)		
Microdélétion du Y (génétique moléculaire) [Caryotype infertilité masculine]		Sang total (2 lavande)	Formulaire de consentement rempli par le médecin doit accompagner tous les échantillons (disponible au www.moleculargenetics.mcgill.ca)	ENVOI ¹	
Microdélétion du Y (cytogénétique)		Sang total (4 vert foncé)	Obligatoire : formulaire HME complété	ENVOI ¹	
Microfilaire *			Voir Parasites		
Mirtazapine			Voir Remeron		
Moelle			Voir Ponction de moelle		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Mofetil			Voir Acide mycophénolique		
Mogadon			Nitrazepan; Voir Benzodiazépines		
Monogen	MONO	Sérum (jaune)		SEMAR	Sérologie
Mononucléose			Voir Monogen		
MTHFR (Génotypage)			Voir Mutation C677T du MTHFR		
Multimères Von Willebrand		Plasma (2 bleu)	1) Ponction franche. Jeter les 2 premiers ml de sang. 2) Temps de réponse : 4 à 6 semaines.	ENVOI ¹	
Muramidase			Voir Lysozyme	ENVOI ¹	
Mutation de la prothrombine (facteur II)	MUPT	Sang total (lavande)	** Offert à la clientèle interne ainsi qu'au CH Fleury seulement **	CSPE	Coagulation
Mycoplasma pneumoniae	MYCOP	Sérum (jaune)	Un 2 ^e sérum prélevé 10 à 14 jours après le 1 ^{er} est fortement recommandé	SHSJ	Sérologie
Myoglobine urinaire	MYOGL	Urine (miction)		HSMAN	Hémato Spéciale
NASBA			Voir CMV: cytomégalo virus par PCR		
Nickel Plasmatique			Voir Métaux		
Nickel urinaire (24 h)			Voir Métaux		
Nickel urinaire (miction)			Voir Métaux		
Nicotine			Voir Cotinine		
Nitrazepam			Voir Benzodiazépines		
Nitrobleu tetrazolium		Sang total frais (3 vert foncé)	Volume minimum requis: 2 ml sang. Diagnostic ou motif de l'examen obligatoire. Nom, presom, numero de pratique, et adresse complète du médecin requérant obligatoires. Analyse faite seulement sur RDV et le labo doit être avisé avant tout envoi d'échantillon. Si c'est possible, référer le patient à Ste-Justine pour son prélèvement. Appeler au (514) 345-4931 poste 5376 pour prendre rendez-vous.		
NMO IgG [Neuromyérite Optique - IgG]	NMO	Sérum (jaune)	Réservé aux Neurologues Détermination qualitative de l'immunoglobuline NMO-IgG dirigé contre la protéine aquaporine-4 des canaux aqueux cellulaires par immunofluorescence directe.	ENVOI ¹	
Norclobazan			Voir Clobazan		
Norovirus dans les selles			Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire		Sérologie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Nortriptyline [Aventyl]	NORTR	Sérum (rouge sans gel)	Prélèvement effectuer idéalement le matin prédose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Oestradiol	17BOE	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
Oestrone		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Olanzapine		Plasma (lavande) ou Sérum (jaune)	Inclus dans antidépresseurs tricycliques	ENVOI ¹	
Opiacés urinaires *	OPIA	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Or		Plasma (lavande)		ENVOI ¹	
Or urine		Urine (miction) Pot nalgène neuf	Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Oreillon IgG	OREIG	Sérum (jaune)	Renseignements cliniques oligatoires	SHSJ	Sérologie
Oreillon IgM	OREIM	Sérum (jaune)	Renseignements cliniques oligatoires	SHSJ	Sérologie
Orgaran (dosage d') *	ORG	Plasma (bleu)	Spécifier sorte d'héparine	CSPE	Coagulation
Osmolalité sérique	OSMS	Sérum (jaune ou vert pâle)		BIOGM	Biochimie
Osmolalité urinaire *	OSMU	Urine (miction)		BIOGM	Biochimie
Osmolalité urinaire (24H)	OSM24	Urine : collecte de 24h Sans préservatif	Conserver à 4 °C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Ostéocalcine [protéine osseuse Gla]	OSTEO	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Oxalates urinaires	OXAU	Urine : recueil de 24 h avec acide acétique	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Oxcarbazépine		Plasma (lavande)	Dosé par HPLC en même temps que Lamotrigine, et Ethosuximide	ENVOI ¹	
Oxocodone		Sang total	Minimum 5 ml	ENVOI ¹	
Oxocodone		Urine	Minimum 20 ml	ENVOI ¹	
Panel paranéoplasique		Sérum (jaune)	Inclut anti-Hu,anti-Ri,anti-Yo	ENVO ¹	
Parainfluenza 1, 2, 3		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
Parasites : amibiase	SAMIB	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Parasites : Cysticercose	SCYST	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Echinococcose (hydatidose)	SECHI	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Filariose (Brugia)	SFILA	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Leishmaniose	SLEIS	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Malaria sérologie	SMALA	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Parasites : recherche de malaria *	MALAR	Sang total (lavande)		HGSPE	Hémato Générale
Parasites : recherche de microfilaire *	PARAS	Sang total (2 lavande)		HGSPE	Hémato Générale
Parasites : Schistosomiase	SSCHI	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Strongyloïdase	SSTRO	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Toxocarose	STOXO	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Trichinose	STRIC	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parasites : Trypanosomiase	STRYP	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Parathormone			Voir PTH intacte		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Paroxétine		Plasma (lavande)	Inclus dans antidépresseurs ISRS (Inhibiteurs sélectifs de recaptation de la sérotonine)		
Parvovirus B19 IgG et IgM (5 ^e maladie)	PB19V	Sérum (jaune)		MULT6	Labo Multi
Paxil			Voir Paroxétine		
PCP			Voir Phénylcyclidine		
PCR : Alpha-thalassémie [Alpha-globine (mutation ou délétion)]	ALTHA	Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2 ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Chimérisme		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : FIP1L1-PDGFR-alpha		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : FLT-3		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2 ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic, nom du md et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : GIST		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2 ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : HFE (hémochromatose) [dépistage génétique HFE: GHFE; (C228Y et H63D)]	HEMOC	Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis Clientèle interne de l'HSCM seulement	ENVOI ¹	
PCR : JAK-2 (mutation V617F)	JAK2	Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2 ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic, nom du md et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : MTHFR (mutation C677T)	MTHFR	Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : NPM1		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2 ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic, nom du md et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Protéine C (mutation)		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2 ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
PCR : Q-PCR Réarrangement BCR-ABL t(9;22) [Chromosome de Philadelphie par PCR]	QPCR	Sang total (lavande) ou Moelle (lavande -2 ml minimum)	<ul style="list-style-type: none">Prélever du lundi au jeudi seulement (spécimen au labo jeudi 14h au plus tard)Diagnostic, nom et numéro de permis du médecin requis	ENVOI ¹	
PCR : Réarrangement PML/RARA t(15;17)	P1517	Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Réarrangement des immunoglobulines [Clonalité B]		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Réarrangement des récepteurs T [clonalité T]		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Séquençage C-KIT [mutation D816]		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Séquençage de la L-ferritine [mutation dans l'IRE]		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Séquençage EPOR (Érythropoïétine)		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Séquençage GCSF		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : Séquençage MPL		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR : t(14;18) avec sonde BCL2/IGH		Sang total (lavande) ou Moelle (lavande 2ml minimum)	Prélever du lundi au jeudi seulement Diagnostic et nom du méd. et numéro de permis requis	ENVOI ¹	
PCR CMV cytomégalovirus quantitatif	PCMV	Sang total (lavande)	CMV: cytomégalovirus par PCR		
PCR CMV cytomégalovirus quantitatif	PCMV L	Tube spécifique à LCR et autres	CMV: cytomégalovirus par PCR		
PCR EBV	PEBV	Sang total (lavande)	Evoï à température pièce	ENVOI ¹	Sérologie
PCR EBV	PEBV L	Tube spécifique à LCR et autres	Evoï à température pièce	ENVOI ¹	Sérologie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
PCR Entérovirus sur LCR	PCRDV	Tube spécifique à LCR		ENVOI ¹	Sérologie
PCR Herpès sur LCR	PHSV	Sang total (lavande)		SHSJ	Sérologie
PCR Herpès sur LCR	PCRHS	Tube spécifique à LCR et autres		SHSJ	Sérologie
PCR multiplex	MULTI	Tube collecteur		SEROE	Sérologie
PCR VHB-ADN quantitatif (hépatite B)	PHBT	Plasma (2 lavande)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
PCR VHC-ARN qualitatif (hépatite C)	PHCL	Sérum (jaune)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
PCR VHC-ARN quantitatif (hépatite C)	PHCT	Sérum (2 jaune)	Contexte clinique obligatoire Arrivé au Labo avant 15h	SLSPQ	Laboratoire Multi
PDF			Voir Produit de dégradation du fibrinogène		
Peau : biopsie pour immunofluorescence			Voir Biopsie de peau	ENVOI1	
Penthothal			Voir Thiopenthal		
Peptide vasointestinal			Voir VIP		
Peptide-C			Voir C-Peptide		
PFA-100			Voir Temps de saignement in vitro		
Pharmacométrie antirétroviraux	ARVIH	Plasma (vert foncé)	Formulaire SRVI à compléter	SRVI	Laboratoire Multi
Phencyclidine urinaire *	PCP	Urine (miction)		TOXA	Biochimie
Phénobarbital *	PHNO	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXA	Biochimie
Phénothiazines urinaires	THIAZ	Urine (miction)		TOXM	Biochimie
Phénytoïne * (Dilantin)	PHNY	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXA	Biochimie
Phénytoïne libre		Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Date et heure dernière dose	ENVOI ¹	SECR
Phosphatase acide (tartrate)			Voir Phosphatase acide leucocytaire		
Phosphatase acide leucocytaire (demandée par un hématologiste)	PACL	Sang total (lavande)		HGMO	Hémato générale
Phosphatase acide totale	ACP	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Phosphatase alcaline *	ALP	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Phosphatase alcaline fractionnée			Voir Isoenzymes de la phosphatase alcaline.		
Phosphatase alcaline leucocytaire	PAL	Ponction capillaire	Demandée par un hématologiste Fait par technologiste 3179 Renseignements cliniques obligatoires	HGMO	Hémato générale



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Phosphate			Voir Phosphore		
Phosphatidylglycérol dans liquide amniotique		Tube spécifique à LCR sur glace	STAT Maturité pulmonaire fœtale	ENVOI ¹	
Phosphore *	PO4	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	À jeun 8h	BIOA	Biochimie
Phosphore urinaire (24H)	PO424	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4 ° C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Plaquettes sur tube citraté	CORPL	Sang total (bleu)		HGAU	Hémato Générale
Plasminogène		Plasma (bleu)		ENVOI ¹	
Plomb sanguin			Voir Métaux		
Plomb urinaire (24H)			Voir Métaux		
Plomb urinaire (miction)			Voir Métaux		
PNH			Voir Hémoglobinurie paroxystique nocturne		
PNH-FLAER [Hémoglobinurie paroxystique nocturne; Hémolysine froide]	PNHFL	Sang total (lavande) [jamais de moelle]	<ul style="list-style-type: none"> • Prélever du lundi au jeudi seulement (pas de prélèvement le vendredi) • Formule sanguine OBLIGATOIRE Informations requises: <ul style="list-style-type: none"> • Démographie complète du patient incluant RAMQ • Le nom du Md traitant • Diagnostic suspecté et/ou renseignements cliniques • Date et heure du prélèvement • La nature du spécimen et l'analyse demandée 	ENVOI ¹	
PNH typage	PNH	Sang total (lavande) ou moelle osseuse (vert)	STAT Protocole spécial; poste 2059 Aviser le laboratoire avant de faire le prélèvement Diagnostic provisoire et renseignements cliniques requis. Pas d'envoi le vendredi	ENVOI ¹	
Poliovirus (immunité) polio IgG		Sérum (jaune)	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
Polypeptide vasoactif intestinal (VIP)			Voir VIP		
Ponction de moelle		Ponction médullaire	Renseignements 2632		Hémato spéciale
Ponction lombaire*			Voir LCR section liquides biologiques		Hémato Spéciale
Ponction médullaire			Voir Ponction de moelle		
Population lymphocytaire (étude de)		Sang total (lavande)	Rendez-vous requis 2325		Hémato Spéciale
Porphobilinogène déaminase + ALA déhydratase			Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ⁰	
Porphobilinogène urinaire	PORBD	Urine : recueil de 24 h avec bicarbonate de sodium 2 Pots Nalgène bruns À l'abri de la lumière	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Porphyries érythrocytaires [Zinc protoporphyrines : porphyrines érythrocytaires]	PROTO	Sang total (vert foncé, 6 ml) À l'abri de la lumière (enrobé de papier d'aluminium)	Très important : Avant de prélever, appeler au 2059 pour aviser qu'un prélèvement sera fait	ENVOI ¹	
Porphyries fécales	PORSE	Pot vissé À l'abri de la lumière (Pot opaque et/ou enrobé de papier d'aluminium)	10 - 20 g de selles	ENVOI ¹	
Porphyries totales Plasmatiques		Plasma (vert foncé)		ENVOI ¹	
Porphyries urinaires	PORPD	Urine : recueil de 24 h avec bicarbonate de sodium À l'abri de la lumière 2 Pots Nalgène bruns	Conserver à 4°C Date et heure de collecte Créatinine incluse	ENVOI ¹	
Potassium + Sodium *	NAK	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Potassium urinaire *	KU	Urine (miction)		BIOA	Biochimie
Potassium urinaire (24H)	K24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Préalbumine	PALB	Sérum (jaune)		BIOAR	Biochimie
Prékalikrein			Voir Facteur de Fletcher		
Primidone [Mysoline]	PRIMI	Plasma (vert pâle)	Date et heure dernière dose Inclut Phénobabital	ENVOI ¹	
Procaïnamide + NAPA [Pronesty]	PR+NA	Sérum (jaune)	<ul style="list-style-type: none"> • Prélèvement pré-dose • Indiquer date et heure dernière dose • Indiquer la posologie quotidienne 	ENVOI ¹	
Produits de dégradation du fibrinogène		Tube spécial au laboratoire	Protocole spécial; poste 2059 Le prélèvement ne doit pas être fait par une voie contenant de l'héparine	ENVOI ¹	
Profil de Myosite (Montréal) anti-Jo-1, PL-7, PL-12, EJ, OJ, PM-Sc175, PM-Sc100, Ku, Ro52, Mi-2, SRP	PRMYO	Sérum (jaune)	Dosage fait sur bandelette EuroImmune	ENVOI ¹	
Progéniteurs hématopoïétiques (culture cellulaire)	CCELL	Sang total (vert foncé)	Du lundi au jeudi en am Pas de prélèvement le vendredi Diagnostic et nature du spécimen requis (sang/moelle)	ENVOI ¹	
Progestérone	PROG	Sérum (jaune)		MULT5	Laboratoire Multi
Progestérone 17-hydroxy (OH)			Voir Hydroxyprogestérone		
Prograff			Voir Tacrolimus		
Proinsuline		Sérum (jaune) sur glace	À jeun 12 h avant le test. Acheminer en Stat au laboratoire	ENVOI ¹	
Prolactine	PRL	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
Protéine 14-3-3 sur LCR			Voir Creutzfeldt-Jakob		
Protéine C (bilan thrombotique)	PROTC	Plasma (bleu)		CSPE	Coagulation



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Protéine C activée (résistance à la) (bilan thrombotique)	RPCA	Plasma (bleu)		CSPE	Coagulation
Protéine C réactive *			Voir CRP		
Protéine S (bilan thrombotique)	PROTS	Plasma (bleu)		CSPE	Coagulation
Protéines totales	PROT	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Seulement tube jaune, si électrophorèse demandée	BIOA	Biochimie
Protéines urinaires (protéine/créatinine)	UPROM	Urine (miction)		BIOA	Biochimie
Protéines urinaires (24H)	PRO24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Prothrombine, temps de *			Voir Temps de Prothrombine		
Provocation test de			Voir Test de Provocation		
PSA			Voir Antigène prostatique spécifique		
Pseudocholinestérase + phénotype	PSCHE	Sérum (jaune)	Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	
PT *			Voir Temps de Prothrombine		
PTH intacte	PTH	Plasma (vert pâle ou vert avec anneau jaune)	Inclut calcium et phosphore À jeun 8h	MULT1	Laboratoire Multi
PTH-related peptide			Voir PTHrp		
PTHrp [Parathyroid-hormoneprelatedppeptide]	PTHRP	Plasma (lavande) sur glace		ENVOI ¹	
PTT *			Voir Temps de thromboplastine partielle		
Purinethol			Voir Imuran		
Pyrodoxal phosphate			Voir Vitamine B6		
Pyrodoxine			Voir Vitamine B6		
Pyruvate kinase érythrocytaire		Sang total (lavande)		ENVOI ¹	
Quantiferon-TB Gold in tube	QTFTB	Trousse de prélèvement	Trousse de prélèvement disponible au laboratoire Multi (salle D.0080, poste 2617) Ne pas prélever les vendredis ou la veille d'un congé férié Le prélèvement doit arriver au laboratoire entre 8 h et 14 h	MULTI6	LABO MULTI
Quetiapine		Sang (lavande) Minimum 5 ml	Inclus dans Antidépresseurs non tricycliques	ENVOI ¹	SECR
Quinidine	QUIND	Sérum (jaune)	Date et heure dernière dose	ENVOI ¹	
RA test			Voir Facteur rhumatoïde		
Rage (Sérologie de la)	RAGE	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
RBP			Voir Préalbumine		
Récepteur de l'Interleukine 2		Plasma (lavande)	Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	
Recherche 1p;19q: perte d' hétérozygocité		Sang total (lavande)	STAT Protocole spécial; poste 2059	ENVOI ¹	Cytopathologie
Recherche de fer : biopsie hépatique			Voir Biopsie hépatique		
Recherche de lupus	ANA	Sérum (jaune)		HSMAN	Hémato Spéciale



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Recherche de malaria *			Voir Parsites : Malaria		
Recherche de métaux : cheveux			Voir Métaux		
Recherche de microfilaire *			Voir Parsites : Microfilaires		
Recherche de sang occulte dans les selles par test immunologique [RSOSi ; FIT test]	RSOSI	Tube de prélèvement fourni dans la trousse de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> Fournir la trousse de prélèvement au patient La trousse contient: <ol style="list-style-type: none"> Un tube de prélèvement Papier de soie Sac de transport BIORISQUE Les instructions au patient (voir http://www.chus.qc.ca/patients-visiteurs/dépistage-du-cancer-colorectal/) 	ENVOI ¹	Biochimie
Rénine, masse	RENAC	Plasma (2 lavande) ** ne pas prélever sur glace **	<ul style="list-style-type: none"> Position du patient <ul style="list-style-type: none"> <u>Debout</u> : ambulant pour un minimum de 15 minutes <u>Couché</u> : allongé pendant 30 minutes <u>Indéterminé</u> : si pas spécifié *Si plus qu'une position est demandée, faire une requête par position Prélever 2 tubes lavande contenant un minimum de 2,5 ml dans chaque tube Garder les tubes à la t° pièce et acheminer au labo le plus rapidement possible (stabilité < 1 h à TP) ** Ne jamais placer les tubes à 4°C (frigo) ** congelés à -20°C sans délai Offert à la clientèle interne ainsi qu'au CH Fleury seulement 	ENVOI ¹	Laboratoire Multi
Reptilase, temps de			Voir Temps de reptilase		
Résistance à la Protéine C activée	RPCA	Plasma (bleu)		CSPE	Coagulation
Réticulocytes *	RETIC	Sang total (lavande)	Commander FSC + Rétic	RETIC	Hémato Générale
Rétinol			Voir Vitamine A		
Retinol binding protein			Voir Pré-albumine		
RF			Voir Facteur rhumatoïde		
Rivotril			Voir Clonazepam		
RMSF		Sérum (jaune)	Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire	SLPQ	Sérologie
Rocky mountain spotted fever			Voir RMSF		
Roséole			Voir HHV6		
Rotavirus dans les selles		Pot vissé	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
Rougeole IgG	ROUG	Sérum (jaune)	Renseignements cliniques obligatoires	SHSJ	Sérologie
Rougeole IgM	ROUM	Sérum (jaune)	Renseignements cliniques obligatoires	SHSJ	Sérologie



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Routine SEP sur LCR			Voir Bandes oligoclonales		
Rubéole IgG	RUBEO	Sérum (jaune)		SERA4	Laboratoire Multi
Rubéole IgM	RUBEM	Sérum (jaune)	Formulaire à compléter	SHSJ	Laboratoire Multi
Ryhtmodan			Voir Disopyramide		
Salicylates qualitatif *	SALQ	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		TOXM	Biochimie
Sang occult			Voir Recherche de sang dans les selles		
Schistosomiase			Voir Parasites		
Sclérose en plaque			Voir Bandes oligoclonales		
Sédimentation *	SEDI	Sang total (lavande)	Sédimentation réservée pour hématologistes, rhumatologues, médecins de médecine interne HSCM Pour autre clientèle, suggérons de demander CRP (Protéine C réactive)	HGMAN	Hémato Générale
Sélénium plasmatique			Voir Métaux		
Sélénium urinaire			Voir Métaux		
Selles : Électrolytes			Voir Électrolytes dans les selles		
Selles : graisses dans les			Voir Graisses fécales		
Selles : porphyrines			Voir Porphyrines fécales		
Selles : Recherche de sang			Voir Recherche de sang dans les selles		
Sérologie CMV			Doit spécifier IgG ou IgM. Voir CMV		
Sérotonine		Sang (lavande) sur glace	Appeler au labo avant de prélever (poste 2059) Stabiliser immédiatement l'échantillon avec de l'acide ascorbique, selon le protocole disponible au labo. (poste 2059) Acheminer le tube au labo immédiatement (sur glace)	ENVOI ¹	SECR
Sérotonine (Test de relâche plaquettaire)			Voir HIT		
Sex hormone globulin binding			Voir SHBG		
SHBG	SHBG	Sérum (jaune)		MULT15	Laboratoire Multi
Sirolimus * (Rapamune)	SIRO	Sang total (lavande)	Date et heure de la dernière dose Envoi mercredi à moins que STAT Si STAT : Envoi fait le même jour si reçu au laboratoire - semaine avant 10h -sam, dim, fériés avant 8h	ENVOI ¹	
SLA soluble		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Sodium + Potassium *	NAK	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Sodium urinaire *	NAU	Urine (miction)		BIOA	Biochimie
Sodium urinaire (24H)	NA24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	
Somatomédine C			Voir IGF-1		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Somatostatine		Plasma (lavande sur glace)		ENVOI ¹	
Sous-classes Immunoglobulines G [IgG1-2-3-4]		Sérum (jaune)	Inclut le dosage de IgG, IgA et IgM	ENVOI ¹	
Strongyloïdase			Voir Parasites		
Substance intercellulaire épiderme		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Sulphonylurés			Voir Hypoglycémians oraux		
T3 libre [Triiodothyronine libre]	T3L	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
T4 libre [Thyroxine libre]	T4L	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
Tacrolimus (FK 506, Prograf)	TACRO	Sang total (lavande)	Date et heure de la dernière dose Envoi mercredi à moins que STAT Si STAT : Envoi fait le même jour si reçu au laboratoire - semaine avant 10h - sam, dim, fériés avant 8h	ENVOI ¹	
TdT		Ponction médullaire (Frottis moelle)	Renseignements 2632		Hémato Spéciale
Télopeptide sérique (C-Télopeptide)	TELOS	Sérum (jaune)	À jeun 12h	ENVOI ¹	
Temps de prothrombine *	INR	Plasma (bleu)	Spécifier l'anticoagulant	CAUT	
Temps de reptilase		Plasma (bleu)		ENVOI ¹	
Temps de saignement in vitro	TSIV	Sang total (bleu)	* Prélever seulement du lundi au vendredi (8h à 15h) * Acheminer le spécimen au laboratoire dans les plus brefs délais (l'échantillon doit être livré à Ste-Justine dans un délai maximum de 1 h) * Appeler le laboratoire au 2059 avant de prélever.	ENVOI ¹	
Temps de thrombine *	TT	Plasma (bleu)	Spécifier l'anticoagulant	CAUT	Coagulation
Temps de thromboplastine partielle PTT *	PTT	Plasma (bleu)	Spécifier l'anticoagulant	CAUT	Coagulation
Test à l'arginine	HYGHE	Sérum (6 jaune)	Glucose et GH à -15, 0, 30, 60, 90 et 120 min	ENVOI ¹	
Test à l'insuline	INSU1	Sérum (5 jaune)	Cortisol, GH et glucose à -15, 0, 30, 45, 60 et 90 min	MULT2 + ENVOI ¹	Laboratoire Multi
Test au Cortrosyn	COR36 (0, 30, 60 min) ou CORT3 (0, 30 min) ou CORT6 (0, 60 min)	Sérum (jaune) Un tube pour chaque temps	• temps optionnel -15 min *À commander dans la même requête (code COT15)	MULT2	Laboratoire Multi



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Test au Cortrosyn avec 17-Hydroxyprogestérone	17OHC	Sérum (jaune) Un tube pour chaque temps	Cortisol et 17OHP à 0, 30 et 60 min	MULT2 + ENVOI ¹	Laboratoire Multi
Test au GnRH ou LHRH	LHRH RH15 RHP15 RH90	Sérum (jaune) Un tube pour chaque temps	FSH et LH à 0, 30 et 60 min • temps optionnel -15 min • temps optionnel 15 min • temps optionnel 90 min N.B. Commander les temps optionnels dans la même requête.	MULT1	Laboratoire Multi
Test au TRH	TRH	Sérum (jaune) Un tube pour chaque temps	TSH et prolactine à 0, 30 et 60 min • temps optionnel -15 min • temps optionnel 15 min • temps optionnel 90 min N.B. Commander les temps optionnels dans la même requête. (Codes: TRH15 TRP15 TR90)	MULT1	Laboratoire Multi
Test de provocation	PROV	Sang total (lavande)	Décompte d'eosinophiles	HGAU	Hémato Générale
Test de relâche plaquettaire de sérotonine [HIT; Heparin induced thrombocytopenia]	HITRS	Sérum (rouge)	Confirmation d'un test AHEP (anticorps anti-héparine) positif Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI HORS QUÉBEC	
Testostérone biodisponible	TBDC	Sérum (jaune)	Inclus SHBG et albumine	MULT5	Laboratoire Multi
Testostérone libre	TESL	Sérum (jaune)	Inclus SHBG et albumine	MULT5	Laboratoire Multi
Testostérone totale	TEST	Sérum (jaune)		MULT5	Laboratoire Multi
THC			Voir Cannabis urinaire		
Théophylline *	THEO	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Le prélèvement doit être fait immédiatement avant la prise du médicament. L'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose).	TOXA	Biochimie
Thérapie à l'héparine : anti-Xa * • si héparine à bas poids moléculaire • si héparine non-fractionnée (standard) • si héparine synthétique Orgaran	HBPM HNFR ORG	Plasma (bleu)	Spécifier la sorte d'héparine	CSPE	Coagulation
Thiamine			Voir Vitamine B1		
Thiocyanate [Sulphocyanates ; Thiocyanures ; Rhodanures]		Sérum (Rouge - sans gel)	• Le spécimen sera refusé si prélevé sur un tube avec gel ou si présence d'hémolyse	ENVOI ¹	
Thiopenthal		Sérum (jaune)	Prélèvement pré-dose Plasma (lavande) accepté	ENVOI ¹	
Thrombine, temps de *			Voir Temps de Thrombine		
Thrombocytopenie à l'héparine			Voir HIT		
Thromboplastine partielle, temps de *			Voir Temps de Thromboplastine partielle		
Thyroglobuline	TG	Sérum (jaune)	Inclut anti-thyroglobuline	MULT15	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Tobramycine		Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Tocophérol			Voir Vitamine E		
Toxocarose	STOXO	Sérum (jaune)		SLSPQ	Sérologie
Toxoplasmose IgG	TXOIG	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	MULT3	Laboratoire Multi
Toxoplasmose IgM	TXOIM	Sérum (jaune)		MULT3	Laboratoire Multi
TPO			Voir Anti TPO		
TPPA + MHA-TP + FTA-ABS : VDRL	RPRGR	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Transaminases : ALT + AST *		Sérum (jaune)		BIOA	Biochimie
Transferrine	FER	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	Inclus dans bilan martial complet	BIOAR	Biochimie
Transthyréline			Voir Préalbumine		
TRAP (Tartrate acid phosphatase)			Voir Phosphatase acide leucocytaire		
Trichinose			Voir Parasites		
Triglycérides	TRIG	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)	À jeun 12h	BIOAR	Biochimie
Trimipramine (Nortrimipramine inclus) [Surmontyl]		Sérum (rouge sans gel)	Prélèvement à effectuer idéalement le matin prédose, 10 à 14h après la dose du soir	ENVOI ¹	
Troponine I *	TROP	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		TOXNT	Biochimie
Trisomie 21 [Programme Québécois de dépistage de la trisomie 21]	TRISO	Sérum (jaune)	<ul style="list-style-type: none"> ≠ Age gestationnel requis ≠ Formulaire AH-611 DT1983 requis ≠ 1er prélév (10-13,6 sem.), 2e prélév. (14-20,3 sem) 	ENVOI ¹	
Trypanosomiase américaine			Voir maladie de Chayas		
Tryptase		Sérum (jaune) sur glace	Les échantillons doivent préférablement être prélevés en dedans de 15 à 180 minutes après l'évènement suspecté d'avoir causé l'activation des mastocytes.	ENVOI ¹	
TSH [Thyrotropine]	TSH	Sérum (jaune)		MULT1	Laboratoire Multi
TT			Voir Temps de Thrombine		
Tularémie			Voir Francisella tularensis		
Ultracentrifugation des lipoprotéines		Plasma (4 lavande)		ENVOI ¹	
Urée *	UREE	Sérum (jaune) ou Plasma (vert pâle)		BIOA	Biochimie
Urée urinaire (24H)	URE24	Urine : recueil de 24h Sans préservatif	Conserver à 4°C Date et heures de collecte	U24HR	Biochimie
Urine : hémossidérine urinaire			Voir Hémossidérine urinaire		
Urine analyse *	URBIO	Urine (miction mi-jet)		UBAND	Biochimie
Urine culture (mi-jet)	URIAB	Urine (miction) Pot stérile		URINE	Microbiologie
Urine culture : autres sources		Urine (miction) Pot stérile	Voir section Microbiologie	URINE	Microbiologie
Uroporphyrines urinaires (24H)			Voir Porphyrines urinaires		
Vancomycine *	VANC	Sérum (jaune)		TOXA	Biochimie
Varicella Zoster scan	VZV	Sérum (jaune)		MULT6	Labo Multi



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
VCA : EBV-VCA IgG (Epstein Barr)	VCAG	Sérum (jaune)		SEMAR	Sérologie
VCA : EBV-VCA IgM (Epstein Barr)	VCAMJ	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
VDRL sérologie (syphilis EIA)	SYEIA	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	MULT6	Labo Multi
VDRL sur liquide céphalorachidien	VDRLE	Tube spécifique à LCR	Adresse du patient obligatoire	LSPQ	Labo Multi
VGKC (Voltage-gated potassium channel)		Sérum (jaune)	Demandé par un Neurologue Autorisation RAMQ requise Contacter labo au 2059	ENVOI ¹	SECR
VIH *	VIH	Sérum (jaune)	Le dosage du VIH comprend: anti VIH1 et 2 et antigène P24	SERA4	Laboratoire Multi
VIH, charge virale	CVVIH	Plasma (3 lavande)	Arrivé au Labo avant 15h	SHSL	Laboratoire Multi
VIH, génotype du	GTVIH	Plasma (lavande)	Formulaire CHUM à compléter Arrivé au Labo avant 15h	SHND	Laboratoire Multi
VIP (Polypeptide intestinal vasoactif)	VIP	Plasma (lavande sur glace)	Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	
Virus de la Dengue	VDENG	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Virus du Nil occidental sur LCR	VNOL	Tube stérile	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Virus du Nil occidental sur Sérum	VNO	Sérum (jaune)	Adresse du patient obligatoire	SLSPQ	Sérologie
Virus du papillome humain Haut-risque [VPH HR]	HPVT	Trousse spéciale de prélèvement: bouteilles et cytobrosses (magasin)	Requête du CHUM exigée (Voir site web du CHUM) Copie du rapport de cytologie exigé	ENVOI ¹	
Virus respiratoire syncytial		Spécimen respiratoire seulement	Labo C Autres :	SHSJ	Sérologie
Virus Zika (anticorps)		Sérum (jaune)	Labo C Autres: * Adresse du patient obligatoire * Historique de voyage récent requis	SLSPQ	Sérologie
Viscosité Plasmatique	VISCP	Plasma (2 lavande)		HGSPE	Hémato Générale
Viscosité sérique	VISCS	Sérum (2jaune)		HGSPE	Hémato Générale
Vitamine A	VITA	Sérum (jaune) Abri de la lumière Enrobé de papier d'aluminium	À jeun 12 h Minimum requis de 2,0 ml La vitamine E sera aussi mesurée.	ENVOI ¹	
Vitamine B1 [Thiamine]	VITB1	Sang total (lavande) Abri de la lumière Enrobé de papier d'aluminium	• Patient à jeun 12 à 14 heures • Abri de la lumière (tube couvert de papier d'aluminium) Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	
Vitamine B12	B12	Sérum (jaune)	Délai minimal entre deux demandes: 1 mois	MULT1	Laboratoire Multi
Vitamine B12 : anti-facteur intrinsèque (anti-F1)			Voir Anti-facteur intrinsèque		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Vitamine B6	VITB6	Plasma (lavande) Abri de la lumière Minimum 2 ml	Analyse Hors-Québec Compléter le Formulaire AH-612	ENVOI ¹	SECR
Vitamine C [acide ascorbique ; ascorbate]	VITC	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Vitamine D 1,25-dihydroxy (métabolite rénal) [calcitriol]	VITDD	Sérum (jaune)		ENVOI ¹	
Vitamine D 25-hydroxy (métabolite hépatique) [vitamine D2 et D3]	VITD2	Sérum (jaune)	Renseignements cliniques oligatoires	MULT2	
Vitamine E	VITE	Sérum (jaune) À l'abri de la lumière Enrobé de papier d'aluminium	À jeun 12 h Minimum requis de 2,0 ml La vitamine A sera aussi mesurée.	ENVOI ¹	SECR
VMA urinaire			Les catécholamines urinaires remplacent le VMA. Analyse offerte seulement pour le diagnostic du neuroblastome en pédiatrie. SVP consulter biochimiste pour toute demande de VMA.	ENVOI ¹	
VNO			Voir Virus du Nil occidental		
Voie extrinsèque : dosage des facteurs FII (2) , FV (5) , FVII (7) et FX (10)	VEXTR	Plasma (bleu)	Spécifiez l'anticoagulant	CAUT	Coagulation
Voie intrinsèque : dosage des facteurs FVIII (8) , FIX,(9), FXI (11) et FXII(12)	VINTR	Plasma (bleu)	Spécifiez l'anticoagulant	CAUT	Coagulation
Volatils* (Inclus : acétone, éthylèneglycol, isopropanol et méthanol) [Alcools]	VOLAT	Sang total (tube lavande)	STAT Contacter biochimiste de garde Envoi immédiat suivant approbation du biochimiste de garde Ne pas décanter ni décapsuler.	ENVOI ¹	CH Ste-Justine (Biochimie)
Von Willebrand : (bilan) Inclus : VIII c (coagulant), VIII ag (antigénique) et VIII ristoco(cofacteur de la ristocétine)	VWILL	Plasma (bleu)		CSPE	Coagulation
Von Willebrand : cofacteur Ristoco <i>demandé par hôpitaux extérieurs</i>	VWRIS	Plasma (bleu)		CSPE	Coagulation
Von Willebrand : Multimères		Plasma (2 bleu)		ENVOI ¹	
Warfarine			Voir Coumadin		
Williams-Beuer sur liquide amniotique		Liq. amniotique (Tube spécifique pour LCR)	STAT Envoi AM	ENVOI ¹	
Xylose (test d'absorption)	XYLO	D-Xylose à 0, 60 et 120 min		ENVOI ¹	
Yersinia		Sérum (jaune)	Labo C Autres : Adresse du patient obligatoire		Sérologie
Zinc Plasmatic			Voir Métaux		
Zinc urinaire (24H)			Voir Métaux		



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version I

Statut : Approuvé

Vérfifié par : Terrence Heathfield, PhD

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - SÉROLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen (bouchon)	Spécification	P. de trav.	Secteur
Zinc urinaire (miction)			Voir Métaux		
Zyprexa			Voir Olanzapine		

* Les tests en "gris" sont disponibles en STAT

¹ Ces analyses ne sont disponibles que pour la clientèle de l'HSCM

Pour tous les tests non paramétrés (ceux qui n'ont pas de code)

ou la requête « Labo C » pour les tests de Sérologie et inscrire dans Autres :

Pour les médicaments; l'heure et la date de prise de médicament doivent être indiquées (dernière dose)

Le prélèvement doit être fait immédiatement avant la prise du médicament.



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérifié par : Fernande Pelland

TESTS DE PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen	Poste de travail
Gaz sanguins au repos (ponction artérielle) ⁽¹⁾	GAZRE	ponction artérielle (seringue) sur glace	PHYSI
Gaz sanguins ponction artérielle ⁽¹⁾	GAZPA	ponction artérielle (seringue) sur glace	PHYSI
Gaz sanguins ponction capillaire ⁽¹⁾	GAZPC	capillaire sur glace	PHYSI
Gaz sanguins ponction veineuse ⁽¹⁾	GAZPV	ponction veineuse (seringue) sur glace	PHYSI
Gaz sanguins tube à vide ⁽⁴⁾ (sans pO ₂ , HbO ₂)	GAZVV	tube vert sans gel sur glace	PHYSI
Gaz sanguins à l'effort ⁽¹⁾	GAZEF	ponction artérielle (seringue) sur glace	PHYSI
Gaz sanguins ponction pleurale (pH) ⁽²⁾	GAZPP	seringue sur glace	PHYSI
Gaz sanguins sang de cordon (pH) ⁽²⁾	GAZSC	seringue sur glace	PHYSI

Gaz sanguins et électrolytes (ponction artérielle) ⁽³⁾	SOPPA	ponction artérielle (seringue) sur glace	PHYSI
Gaz sanguins et électrolytes (ponction capillaire) ⁽³⁾	SOPPC	capillaire sur glace	PHYSI
Gaz sanguins et électrolytes (ponction veineuse) ⁽³⁾	SOPPV	ponction veineuse (seringue) sur glace	PHYSI
Carboxyhémoglobine	HBCO	Tube vert sans gel	PHYSI

(1) pH, pCO₂, pO₂, HCO₃⁻, BE, MethHb, Hb, HBCO, SaO₂ (Paramètres inscrits sur le rapport). Pour tous ces prélèvements, l'assistance respiratoire doit être indiquée.

(2) Seul le pH est inscrit sur le rapport. L'information sur l'assistance respiratoire n'est pas requise.

(3) Seulement disponible en salle d'opération. Inclut pH, pCO₂, pO₂, HCO₃⁻, BE, Na, K, Cl, Ca⁽⁺⁺⁾, glucose, MethHb, Hb, HBCO, SaO₂ (Paramètres inscrits sur le rapport). Pour tous ces prélèvements, l'assistance respiratoire doit être indiquée.

(4) pH, pCO₂, HCO₃⁻, Be, MethHb, Hb, HbCO



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérfié par : Wolfgang Schneider, PhD

LIQUIDES BIOLOGIQUES

Nom de l'analyse	Code	Spécification	Poste de travail	Département
LCR : Aspect, glucose, chlorures, protéines *	LCRT	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc	BIOAS	Biochimie
LCR : Aspect, acide lactique *	LCRAL	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc	BIOAS	Biochimie
LCR : Bandes oligoclonales, Electrophorèse (incl. albumine et IgG sur LCR et sérum)	SEP	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc avec 1 Tube jaune	ENVOI	
LCR : VNO (virus du Nil occidental)	VNOL	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc	SLSPQ	Sérologie
LCR : Cryptolatex	CRYPL	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc	SEMAR	Sérologie
LCR : Cysticercose	SCYSL	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc	SLSPQ	Sérologie
LCR : Décompte et différentielle *	LIQ	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) Spécifier type de liquide	HGLIQ	Hématologie Générale
LCR : LD *	LCRLD	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique) ou tube à bouchon blanc	BIOAS	Biochimie
LCR : PCR-Entérovirus	PCRDV	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique)	VIRO	Sérologie
LCR : PCR-Herpès	PCRHS	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique)	VIRO	Sérologie
LCR : Protéine 14-3-3 (Creutzfeldt-Jakob)	P1433	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique)	SLNM	Sérologie
LCR : VDRLL	VDRLL	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique)	SLSPQ	Sérologie
LCR : Virus du Nil occidental	VNOL	Tube spécifique à LCR (tube gradué en plastique)	SLSPQ	Sérologie
Liquide synovial : aspect, viscosité, cristaux	SYNLD	Spécifier le site Tube à bouchon blanc	UBAND	Biochimie
Liquide synovial : Décompte et différentielle	LIQSY	Spécifier type de liquide Tube lavande	HGLIQ	Hématologie Générale
Liquide synovial : Glucose	SYNG	Spécifier le site Tube à bouchon blanc	UBAND	Biochimie
Liquide synovial : Protéines	SYNP	Spécifier le site Tube à bouchon blanc	UBAND	Biochimie
Liquide amniotique : Caryotype + AFP	C+AFP	Formulaire, imp. carte	ENVOI	
Liquide amniotique : FISH			ENVOI	
Liquide amniotique : Maturité pulmonaire foetale			ENVOI	
Liquide amniotique : Phosphatidylglycérol		Tube sur glace	ENVOI	



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérfié par : Wolfgang Schneider, PhD

LIQUIDES BIOLOGIQUES

Nom de l'analyse	Code	Spécification	Poste de travail	Département
Liquides: ascite, péricardique, péritonéal, pleural et autres Identifiez le type de liquide avec le code en plus des analyses biochimiques		<i>Tube à bouchon blanc pour Biochimie et Microbiologie.</i>	BIOGM	Biochimie
Amylase *	LIQA	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
Bilirubine *	LIQB	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
Cholestérol	LIQCH	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOAR	Biochimie
Créatinine *	LIQCR	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
Décompte et différentielle * Liquides : ascite, péricardique, péritonéal, pleural et autres.	LIQ	<i>Spécifier type de liquide Tube lavande</i>	HGLIQ	Hématologie Générale
Densité *	LIQD	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOGM	Biochimie
Électrolytes *	LIQE+	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
Glucose *	LIQG	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
LD *	LIQLD	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
Lipase *	LILIP	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
pH	LIQPH	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOGM	Biochimie
Phosphatase alcaline *	LIALP	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOA	Biochimie
Protéines (inclus l'albumine)	LIQP	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOAR	Biochimie
Triglycérides	LIQT	<i>Tube à bouchon blanc</i>	BIOAR	Biochimie

* Les tests en "gris" sont disponibles en STAT.



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérfié par: Fannie Brisebois

MICROBIOLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen	Poste de travail
Biopsie	PUPXB	pot stérile	PUS
Brossage oesophagien	PUSIB	tube collecteur	PUS
Brossage protégé	VRIBB	tube collecteur	RESP
Campylobacter non thermophile + culture	SELF	pot contenant CARRY BLAIR	SELLE
Cathéter interne	PUPBB	pot stérile	PUS
Cathéter veineux	PUSCB	pot stérile	PUS
Conduit auditif externe	PUSBB	écouvillon	PUS
Cornée (œil)	PUSHB	écouvillon	PUS
Culture d'urine mi-jet	URIAB	pot stérile	URINE
Culture d'urine mi-jet + levures	URIBB	pot stérile	URINE
Culture d'urine sonde	URIGB	pot stérile	URINE
Culture d'urine sonde + levures	URIIB	pot stérile	URINE
Culture d'urine autres	URIH	pot stérile	URINE
Culture d'urine autres + levures	URIJB	pot stérile	URINE
Culture exp. + Legionella	VRIFB	pot stérile	RESP
Culture herpes simplex	CHSAV	écouvillon	VIRO
Culture sécrétion trachéale + Legionella	URILB	tube collecteur	RESP
Culture sécrétion bronchique + Legionella	URIGB	tube collecteur	RESP
Culture mycobactéries + auramine	MYCBK	biopsie, tube collecteur, pot stérile ou bouteille	BK
Culture sécrétion vaginale	GENAB	écouvillon	GENIT
Dépistage ERV-Écouvillonnage rectal	SEEB	écouvillon	PREV
Dépistage SARC (SARM) -Narines	VRSD	écouvillon	PREV
Dépistage SARC (SARM) -Pus	PUSDB	écouvillon	PREV
Dépistage SARC (SARM) -Urine	URIDB	pot stérile	PREV
Encre de Chine (LCR)	MYPBM	tube vissé stérile	PUS
ERV dans pus superficiel	PUSEB	écouvillon	PREV
Expectorations	VRIAB	pot stérile	RESP
Expectorations + légionella	VRIFB	pot stérile	RESP
Gorge	VRSAB	écouvillon	RESP
Gram pour angine de Vincent	VRSGB	écouvillon	RESP
Hémoculture	HEMO	bouteille d'hémoculture	HEMO
Ident. Vers ectoparasites	SELDP	pot stérile	PARA
Lavage broncho-alvéolaire	VRIHB	tube collecteur	RESP
Leucocytes dans les selles + culture	SEL	pot contenant CARRY BLAIR	SELLE
Liquide articulaire,pleural, péritonéal	LIQAB	tube vissé stérile	PUS
Liquide céphalorachidien *	LIQBB	tube vissé stérile	PUS
Mycoses profondes + calcofluor	MYPAM	biopsie ou tube collecteur	MYCOS



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérfié par: Fannie Brisebois

MICROBIOLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen	Poste de travail
Mycoses superficielles	MYSAM	pot stérile	MYCOS
Oxyures	SELFP	scotch tape	PARA
Parasites dans les selles	SELAP	pot contenant du SAF	PARA
PCR -Chlamydia trachomatis/ Neisseria Gonorrhoeae (Urine femme ou homme)	CTNGU	tube d'échantillonnage urinaire pour cobas® PCR	VIRO
PCR -Chlamydia trachomatis/ Neisseria Gonorrhoeae (endocervical)	CTNGE	tube d'échantillonnage urinaire pour cobas® PCR	VIRO
PCR -Chlamydia trachomatis/ Neisseria Gonorrhoeae (vaginal)	CTNGV	tube d'échantillonnage urinaire pour cobas® PCR	VIRO
PCR - Mycobactérium tuberculosis	MYCBV	selon le site	VIRO
Pus profond	PUPAB	écouvillon anaérobie, pot stérile ou tube collecteur	PUS
Pus superficiel	PUSAB	écouvillon	PUS
Recherche Arcanobactérium Haemo. Gorge	VRSFB	écouvillon	RESP
Recherche Calymatobactérium granulomatis	GENMB	écouvillon	GENIT
Recherche cryptosporidium	SELBP	pot contenant SAF	PARA
Recherche levures+ antifung génitaux	GENGB	écouvillon	GENIT
Recherche levures génitaux	GENFB	écouvillon	GENIT
Recherche levures dans l'urine	URICB	pot stérile	
Recherche levure voies respiratoires supérieures	VRSCB	écouvillon	RESP
Recherche Heamophilis Ducreifi	GENIB	écouvillon	GENIT
Recherche N. gono + antibio génitaux	GENHB	écouvillon	GENIT
Recherche N. gono génitaux	GENLB	écouvillon charbon	GENIT
Recherche N. gono. gorge	VRSBB	écouvillon charbon	RESP
Recherche Plesiomonas Shigelloïdes + culture	SELGB	pot contenant CARRY BLAIR	SELLE
Recherche R. N. meningitidis génitaux (culture)	GENKB	écouvillon	GENIT
Recherche Staph aureus génitaux	GENCB	écouvillon	GENIT
Recherche trichomonas urètre	GENJB	écouvillon	GENIT
SARC dans les selles	SELDB	pot stérile	PREV
Sécrétion bronchiques	VRIBB	tube collecteur	RESP
Sécrétion bronchique + légionnella	VRIIB	tube collecteur	RESP
Sécrétion prostatique	PUSPB	pot stérile	PUS
Sécrétion trachéale	VRICB	tube collecteur	RESP
Sécrétion trachéale + légionnella	VRIFB	tube collecteur	RESP
Sécrétion vaginale	GENAB	écouvillon	GENIT
Sécrétion vaginale Strepto. Gr. B	GENBB	écouvillon	GENIT



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérifié par: Fannie Brisebois

MICROBIOLOGIE

Nom de l'analyse	Code	Spécimen	Poste de travail
Selles	SELAB	pot contenant du CARRY BLAIR	SELLE
Sinus	PUPAB	écouvillon anaérobie ou tube collecteur	PUS
Sperme	PUSFB	pot stérile	PUS
Toxine de Clostridium difficile (selles)	SELPV	pot stérile	VIRO
Toxine de Clostridium difficile (selles) si patient hospitalisé	SELPV	pot stérile	VIRO

* Les tests en "gris" sont disponibles en STAT.



Vérifié par : Vanessa Lavoie

Nom de l'analyse	Spécimen	Remarques
CYTOLOGIE DES BIOPSIES À L'AIGUILLE FINE: • Thyroïde	Contenant avec Tissufix (fixateur) et lames étalées et déposées dans un contenant d'alcool 70 %	Acheminement immédiat au laboratoire.
CYTOLOGIE DES BIOPSIES À L'AIGUILLE FINE: • Poumon (transthoracique), foie pancréas, parotide, sein et autres tumeurs. • EBUS	Contenant avec alcool 70 % Ou Tissufix. Tissufix	Acheminement immédiat au laboratoire. Acheminement immédiat au laboratoire.
CYTOLOGIE GASTRIQUE: • Brossage ou lavage gastrique	Brosse recueillie dans un contenant d'alcool 70 %. Liquide d'aspiration du lavage gastrique recueilli dans un contenant d'alcool 70 %.	La veille de l'examen: souper liquide. Le matin de l'examen: à jeun. Placer le contenant sur de la glace et acheminer immédiatement au laboratoire.
CYTOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE: • Frottis VCE (vaginale, cervical, endocervical) • Frottis vaginal (évaluation hormonale)	1 frottis fixé (cytospray) et identifié au nom de la patiente, plus DDN ou RAMQ 1 frottis fixé (cytospray) et identifié au nom de la patiente, plus DDN ou RAMQ provenant d'un grattage du tiers supérieur de la paroi vaginale.	Indiquer le mot "Urgence" sur la réquisition s'il y a lieu.
CYTOLOGIE DES LIQUIDES D'ÉPANCHEMENTS ou de PONCTION: • (Pleural, péritonéal, péricardique, céphalorachidien et kystique) • Liquide synovial	Ces liquides sont recueillis dans des bocal d'alcool 70 %. À l'état frais (sans fixateur).	Acheminer immédiatement au laboratoire.
CYTOLOGIE PULMONAIRE : • Expectorations • Lavages et sécrétions bronchiques • Biopsie transthoracique (biopsie l'aiguille fine) • Brossage bronchique	Spécimen recueilli dans un contenant d'alcool 50 %. Spécimen recueilli dans un contenant d'alcool 70 %. Contenant d'alcool 70 % ou Tissufix. Contenant d'alcool 70 % avec la brosse.	L'examen d'une série de 3 spécimens est recommandé au rythme d'un spécimen par jour, à jeun le matin, pendant 3 jours consécutifs. Acheminer les spécimens le plus tôt possible après le prélèvement. Acheminement immédiat au laboratoire. Acheminement immédiat au laboratoire. Acheminement immédiat au laboratoire.
CYTOLOGIE DES SÉCRÉTIONS MAMMAIRES: • Écoulement du mamelon • Ponction d'une masse du sein (voir cytologie des biopsies à l'aiguille fine)	1 frottis fixé (cytospray) et identifié au nom de la patiente plus DDN ou RAMQ. Contenant avec alcool 70 % ou Tissufix.	Spécimen étalé sur lame à surface dépolie et fixé à l'aide du cytospray.



Répertoire des analyses de laboratoire

L-L-5.04.01-REPER

Version H

Statut : Approuvé

Vérifié par : Vanessa Lavoie

Nom de l'analyse	Spécimen	Remarques
CYTOLOGIE URINAIRE: <ul style="list-style-type: none">• Urine	Miction complète recueillie dans un tube à fond conique avec alcool 70 %.	L'examen d'une série de 3 spécimens est recommandé. Recueillir une 2 ^e miction pendant 3 jours consécutifs. Conserver au réfrigérateur et acheminer les 3 mictions le 3 ^e jour.
AUTOPSIE <ul style="list-style-type: none">• Avec cerveau• Sans cerveau	Corps	3 à 4 mois
COLORATIONS SPÉCIALES	Bloc et/ou lame	2 à 4 jours
COUPE POUR CONGÉLATION	Tissu frais non fixé	15 à 30 min
HISTOLOGIE (routine)	Tissu frais ou fixé	2 à 5 jours
IMMUNOHISTOCHEMIE	Bloc et/ou lame	2 à 4 jours
MICROSCOPIE ÉLECTRONIQUE (Biopsies rénales)	Imagerie faite à l'extérieur	2 à 3 sem
RECHERCHE D'ÉOSINOPHILES DANS L'URINE <ul style="list-style-type: none">• Urine	Miction complète recueillie dans un tube à fond conique avec alcool 70 %.	L'examen d'une série de 3 spécimens est recommandé. Recueillir une 2 ^e miction pendant 3 jours consécutifs. Conserver au réfrigérateur et acheminer les 3 mictions le 3 ^e jour.
RECHERCHE DE PNEUMOCYSTIS CARINII <ul style="list-style-type: none">• Lavage bronchioalvéolaire• Expectoration	État frais État frais	1 à 2 jours ouvrables 2 à 3 jours