

Etiquette Patient

Etiquette Service

## CONTACT LABO

Accueil: 01.49.81.28.53  
Standard: 01.49.81.21.11  
Lab. des hémoglobines : 12869  
Lab. de garde : 16850

Prescripteur :

Préleveur :

réservé au laboratoire

## Date et Heure de prélèvement

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

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

**Heures**  00  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  21  22  23

**Minutes**  00  15  30  45

 Renseignements cliniques Protocole Urgence (Examens en rouge)

## EXPLORATION D'UNE HÉMOGLOBINOPATHIE

Formulaire à remplir par le médecin prescripteur et à joindre à tout échantillon sanguin.

## ÉTUDE DE L'HÉMOGLOBINE / TEST FONCTIONNEL (ÉTUDE PHÉNOTYPIQUE)

## Renseignements Cliniques et Hématologiques Indispensables

- Étude standard de l'hémoglobine (électrophorèse, chromatographie)
- Suivi des patients connus (*dosage HbF, HbS, HbC, ...*)  
Syndrome drépanocytaire majeur:  Non  Oui  
Syndrome  $\beta$ -thal.majeur ou intermédiaire:  Non  Oui
- Recherche et typage d'un variant de l'hémoglobine
- Recherche d'une hémoglobine instable
- Recherche d'une hémoglobine d'affinité modifiée : **Fournir la mesure de la P<sub>50</sub> réalisée à partir d'une gazométrie sur sang veineux.**

1 tube **ACD** ou **EDTA** (BD Vacutainer®) ou **CPDA** (Sarstedt®) conservé à + 4°C et acheminé à température ambiante si rapide (24 heures), sinon à + 4°C.

*Pour un variant ou une polyglobulie à caractériser, fournir une attestation de consentement éclairé pour analyse génétique, en cas d'explorations de l'hémoglobine ne permettant pas d'aboutir à une identification du variant, une analyse des loci alpha et bêta globine pourra compléter celles-ci.*

Étude de la densité érythrocytaire par la méthode des phtalates

- Courbe complète (après **accord téléphonique ou nouveaux patients**)
- Cellules denses (érythrocytes > 1.11 de densité)

1 tube **hépariné** acheminé extemporanément à température ambiante (sinon, dans les 24 h à + 4°C)

## CONTEXTE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE INDISPENSABLE À L'INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS (RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT) :

TRANSFUSION(S) RÉCENTE(S) (< 3 mois) :  Non  Oui (date :                      quantité :                      )Traitement par **HYDROXYURÉE** :  Non  Oui **VOXELOTOR** :  Non  OuiPARAMÈTRES HÉMATOLOGIQUES (ou **joindre une numération récente**) :

Hématies .....	<b>Hémoglobine</b> .....	Hématocrite .....	<b>VGM</b> .....
TCMH .....	<b>CCMH</b> .....	IDH (RDW) .....	<b>Réticulocytose</b> .....
<b>Ferritine</b> .....	Fer sérique .....	Transferrine .....	Coeff. de saturation .....
LDH .....	<b>Bilirubine totale</b> .....	Bilirubine conjuguée .....	<b>Haptoglobine</b> .....

CONTEXTE CLINIQUE (ou **joindre un compte-rendu détaillé**) :

- |                                      |                                       |   |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anémie      | <input type="checkbox"/> Hémolyse     | <input type="checkbox"/> Carence martiale           | <input type="checkbox"/> Etude familiale   |
| <input type="checkbox"/> Microcytose | <input type="checkbox"/> Polyglobulie | <input type="checkbox"/> Grossesse (terme/SA) ..... | <input type="checkbox"/> Conseil génétique |

Autres renseignements cliniques et traitement en cours (**renseigner également au verso**) :

ADRESSE POUR L'ACHEMINEMENT DES ÉCHANTILLONS SANGUINS PAR COURSIER :

**Laboratoire du Globule Rouge**, Département de Biochimie-Biologie moléculaire-Pharmacologie-Génétique Médicale  
Hôpital Henri Mondor – 94000 CRÉTEIL (Val-de-Marne, France)

## NOMENCLATURE ET COTATION DES EXAMENS

<b>ÉTUDE DE L'HÉMOGLOBINE / TEST FONCTIONNEL (ÉTUDE PHÉNOTYPIQUE)</b>		
EXAMEN OU TEST DEMANDÉ	CODE NOMENCLATURE	COTATION ACTE
Étude standard de l'Hémoglobine (3 techniques parmi I.E.F., citrate agar, C.L.H.P., test d'Itano, ...)	1120	B 120
Suivi des patients drépanocytaires (dosage par C.L.H.P. des fractions de l'Hémoglobine : HbF, HbS, HbC, ...) Equivalent du code 1113 : électrophorèse de l'hémoglobine.	1113.	B60
Recherche et typage d'un variant de l'Hémoglobine (hormis I.E.F., citrate agar, C.L.H.P.)	1120 +1113 +M113	B120+B60+32.4€
Test à l'isopropanol (Hémoglobine instable) (ce test n'est jamais effectué isolément)	1117	B 20
Exploration de la densité érythrocytaire (méthode des phtalates)	Anciennement E159	

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES COMPLÉMENTAIRES (Arbre généalogique si nécessaire)