

Etiquette SAGAH

Prescripteur (nom / RPPS)

RPPS obligatoire pour les consultations externes

Préleveur (nom, prénom, qualité)

HTP - Laboratoire de biochimie

Standard : 03 88 1(27541) Fax : 03 88 1(27035)
 Chef de Service Pr. LESSINGER



: à acheminer impérativement sur glace

Les examens de biochimie spécialisés ne sont pas réalisés en garde mais différés

Date de prélèvement (JJ/MM/AA)

Heure (hh/mm)




A jeun

Pré-prandial

Post-prandial

Autre :

BIOCHIMIE SPECIALISEE

 SANG 1 tube bouchon gris 1h	 SANG 1 tube bouchon violet 1h	URINE 1 tube bouchon beige	LCR 1 tube spécifique à demander au laboratoire
<input type="checkbox"/> Lactate <input type="checkbox"/> Pyruvate <input type="checkbox"/> B-hydroxybutyrate <input type="checkbox"/> Acéto-acétate	<input type="checkbox"/> Homocystéine SANG 1 tube bouchon jaune <input type="checkbox"/> CDG syndrome	<input type="checkbox"/> Acides aminés <input type="checkbox"/> Acides organiques <input type="checkbox"/> Acide orotique <input type="checkbox"/> Acide méthylmalonique <input type="checkbox"/> Succinylacétone <input type="checkbox"/> Acide pipécolique <input type="checkbox"/> Sulfite	<input type="checkbox"/> Marqueurs des maladies neurodégénératives (Alzheimer) <u>Renseignements cliniques</u> <input type="checkbox"/> MCI <input type="checkbox"/> Démence <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> DCL <input type="checkbox"/> DLFT <input type="checkbox"/> ACP <input type="checkbox"/> HPN <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> Maladie à prions <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> Démence vasculaire <input type="checkbox"/> Autre :
SANG 1 tube bouchon vert <input type="checkbox"/> Acides aminés <input type="checkbox"/> Acide pipécolique	 LCR 1 tube stérile 1h <input type="checkbox"/> Acides aminés	SELLES 1 pot à selles stérile <input type="checkbox"/> Calprotectine <input type="checkbox"/> Sang dans les selles (GAIAC)	
SANG 5 tubes bouchon vert <input type="checkbox"/> Vert d'indocyanine	SANG Sur RDV uniquement Téléphonez au laboratoire <input type="checkbox"/> Cystine intraleucocytaire		

MALADIES METABOLIQUES / RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Antécédents - anamnèse <input type="checkbox"/> Décès dans la fratrie <input type="checkbox"/> Consanguinité familiale	Début des symptômes <input type="checkbox"/> Dès la naissance <input type="checkbox"/> En période néonatale <input type="checkbox"/> Plus tard (préciser)
Signes biologiques <input type="checkbox"/> Acidose métabolique <input type="checkbox"/> Cétonurie <input type="checkbox"/> Hypoglycémie <input type="checkbox"/> Hyperammoniémie <input type="checkbox"/> Hyperlactacidémie <input type="checkbox"/> Anomalies hématologiques <input type="checkbox"/> Hyperprotéinorachie <input type="checkbox"/> Anomalie caryotype <input type="checkbox"/> Insuffisance hépatocellulaire/cytolyse <input type="checkbox"/> Autre signes (préciser) :	
Signes cliniques	
Morphotype <input type="checkbox"/> Hypotrophie <input type="checkbox"/> Dysmorphie faciale <input type="checkbox"/> Aspect marfanoïde <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Signes cardiovasculaires <input type="checkbox"/> Myocardiopathie hypertrophique/dilatée <input type="checkbox"/> Thrombose veineuse et/ou artérielle <input type="checkbox"/> Dysplasie valvulaire <input type="checkbox"/> PR court <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Signes digestifs <input type="checkbox"/> Hépatomégalie <input type="checkbox"/> Splénomégalie <input type="checkbox"/> Vomissements <input type="checkbox"/> Difficultés alimentaires <input type="checkbox"/> Hernie inguinale et/ou ombi. <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Signes dermatologiques <input type="checkbox"/> Angiokératome, télangiectasies <input type="checkbox"/> Infiltration cutanée <input type="checkbox"/> Eczéma <input type="checkbox"/> Anomalie des cheveux <input type="checkbox"/> Nodule périarticulaire <input type="checkbox"/> Mamelons ombiliqués <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Signes neuromusculaires <input type="checkbox"/> Hypotonie <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> Dyskinésie	Signes rénaux <input type="checkbox"/> Tubulopathie <input type="checkbox"/> Insuffisance rénale <input type="checkbox"/> Kystes rénaux <input type="checkbox"/> Lithiase <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
<input type="checkbox"/> Hypertonie <input type="checkbox"/> Troubles du comportement <input type="checkbox"/> Myopathie	Signes ostéoarticulaires <input type="checkbox"/> Rétractation tendineuse <input type="checkbox"/> Ostéoporose <input type="checkbox"/> Dysostose multiple <input type="checkbox"/> Cyphoscoliose <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
<input type="checkbox"/> Macro/microcéphalie <input type="checkbox"/> Retard psychomoteur <input type="checkbox"/> Ataxie	Signes ophtalmologiques <input type="checkbox"/> Cataracte <input type="checkbox"/> Luxation du cristallin <input type="checkbox"/> Rétinite pigmentaire <input type="checkbox"/> Tache rouge cerise <input type="checkbox"/> Atrophie optique <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
<input type="checkbox"/> Neuropathie <input type="checkbox"/> Régression psychomotrice	Signes ORL <input type="checkbox"/> Otite chronique ou à répétition <input type="checkbox"/> Infiltration laryngo-trachéale <input type="checkbox"/> Surdité <input type="checkbox"/> Apnées du sommeil <input type="checkbox"/> Pneumopathie <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
<input type="checkbox"/> Troubles conscience <input type="checkbox"/> Convulsions	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

Diagnostic suspecté :

- EEG, scanner, IRM, échographie, potentiels évoqués :
- Examens anatomopathologiques :
- Radiographie du squelette :

Cadre réservé au laboratoire

Tube NP : Vert Gris Violet
 Urine Jaune ACD
 LCR ALZ
 Autres : Contenant inadapté Conditions d'acheminements NC