CHU Hôpitaux de Bordeaux	Entité d'application : PBP - PTBM - DPN Emetteur : PBP - P2A - VIR	IN_LAB_18_3266 Ind : 02
	INSTRUCTION	Page : 1/1

DPN VIROLOGIQUE PRELEVEMENT ET ACHEMINEMENT DU LA

Sauf urgence médicale, ne pas adresser de prélèvement :
le vendredi, le week-end, jour férié et veille de jour férié

a) Conditions du prélèvement

- Ne pas utiliser d'héparine
- Eviter la contamination du liquide amniotique par du sang
- Volume de prélèvement minimum : 10 ml (pour la recherche d'un seul ou plusieurs virus)
- Recueil dans des flacons stériles **fermés hermétiquement** en l'absence de tout anticoagulant
- Etiquetage échantillon :

  nom de jeune fille, nom marital, prénom, date de naissance, date et heure de prélèvement

b) Documents associés à joindre impérativement (disponibles dans le catalogue des actes en ligne) :

1. Bon de prescription complété (Bon Diagnostic prénatal d'une infection CMV, ParvoB19, SARS-CoV-2)
2. Feuille de consentement datée signée par la patiente et le médecin (***EN_LAB_18_3271-PERSO-2455 : « Feuille de consentement du DPN »***)
3. Fiche de renseignements cliniques et administratifs *(**EN_LAB_18_2952-PERSO-2457 : « DPN Virologique Fiche de renseignements »**)*

Conditions d'envoi à l'Accueil de Biologie Centralisé (ABC) de l'hôpital Pellegrin :

- Pour les prélèvements effectués au CHU : acheminer le prélèvement entre +2°C à +8°C.
- Pour les prélèvements extérieurs : acheminer le prélèvement entre +2°C à +8°C.
  - dans les conditions usuelles de transport de matériel biologique
  - le bon de transport doit indiquer l'identité du transporteur et l'heure d'enlèvement
- Pour une prise en charge optimale :
  - faire parvenir le liquide amniotique aux horaires suivants : 8h-16h du lundi au jeudi.
  - ne pas adresser de prélèvement le vendredi, le week-end, jour férié et veille de jour férié.
- En cas d'impossibilité d'acheminer rapidement le prélèvement, le conserver entre +2°C à +8°C.

Adresse d'envoi :
Accueil de Biologie Centralisé (ABC) Hôpital Pellegrin
CHU Bordeaux
Place Amélie-Raba Léon
33076 Bordeaux Cédex

Contacts :
Laboratoire de Virologie : Tel : 05 56 79 55 10 Fax : 05 56 79 56 73

Date d'application : 15/06/2026

TABLEAU D'APPROBATION					
	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	VALIDATION (fonction qualité)	AVIS EXPERT (facultatif)	APPROBATION (responsable d'activité)	
Nom :	GARRIGUE ISABELLE	ROBIN AMELIE	TUMIOTTO CAMILLE	BURREL SONIA	CHIARADIA MAUD
Signature :	DOCUMENT VALIDE NUMERIQUEMENT				

Document maîtrisé