

BIOCENTRE, Laboratoires d'Analyses

SARLAT
17, Av Général de Gaulle
05 53 59 03 02



BRIVE/BIOLAM19
27, Av JC Rivet
05 55 17 21 21

TERRASSON
6, Av Jules Ferry
05 53 50 00 07

BRIVE/BUFFIERE
16, Av Jean Jaurès
05 55 74 36 13

www.biocentre-labo.fr

Dr F CARCENAC, Dr G CARCENAC, Dr CARRERE, Dr DELORME, Me RIMPAULT, Dr PIET, DR LABROUSSE, Me BUFFIERE, Dr AFOLAYAN

SELARL BCLA au capital de 31 250 euros - RCS 301 352 1185 BERGERAC - Siège social : 17 Av. général de Gaulle - 24 200 SARLAT

Fréquence de prescription des examens biologiques

Instruction de travail

1. Objet et domaine d'application

Conduite à tenir pour préciser la fréquence de prescription des examens biologiques.

2. Documents associés

Cf. Page de garde

3. Responsabilités

Biologistes.

4. Déroulement de l'activité

Cf. document ci –dessous.

Ce document est disponible sur le site internet du laboratoire.

Ce document sert de support pour toute prestation de conseil délivrée à un professionnel de santé par un biologiste selon « Mu VALB VALB PRG 002 » Prestation de conseils.

5. Classement et archivage

Sans objet.



Fréquence de prescription des examens biologiques

Instruction de travail

→ TABLEAU II. FRÉQUENCE DE PRÉSCRIPTION DES EXAMENS DE BIOLOGIE MÉDICALE

Examens	Délais de fréquence	Indications	Références
Électrophorèse des protéines	30 j		Groupe de travail (NEH) : indicateurs de prescription [1]
Électrophorèse des urines	7 j		
HbA1C	8 à 12 semaines		HAS guide ALD Diabète de type 2, juillet 2007 [2]
BNP/NTPro BNP	En urgence	Dyspnée aiguë	Journée cardiologique 16 octobre 2008, Toulouse [3]
	24 heures	Surveillance d'un SCA et/ou insuffisance cardiaque aiguë	
	5 à 7 j	Vérifier l'efficacité thérapeutique	
	1 mois	Insuffisance cardiaque stades III ou IV	
	3 mois	Insuffisance cardiaque stade I	
Troponines T et I	6 mois	Insuffisance cardiaque asymptomatique	
	En urgence	SCA	Journée cardiologique 16 octobre 2008, Toulouse [3]
	2 heures	Cinétique si suspicion d'un SCA	
Myoglobine	24 heures	Surveillance d'un SCA et/ou insuffisance cardiaque aiguë	Journée cardiologique 16 octobre 2008, Toulouse [3]
	2 heures	Suspicion d'un SCA	
TSH	6 à 8 semaines	Instauration d'un traitement hormonal	RMO-ANAES [4]
	6 à 12 mois	Patient traité par hormonothérapie substitutive et correctement équilibré	

T4L	7 j		Groupe de travail (NBH) : indicateurs de prescription [1]
T3L	7 j		
Anticorps antithyroïdiens	3 mois		
Folates	14 j		
Vitamines B12	14 j		
Marqueurs tumoraux	10 j		
PSA	3 j	Après un toucher rectal	Association française d'urologie : www.afu.com [5]
	2 mois	Après une infection urinaire	
	1 an	Si présence de facteurs de risques	
	2 ans	Pour une surveillance si PSA normal	
Ferritine	14 j		Groupe de travail (NBH) : indicateurs de prescription [1]
HCG	48 heures		
Insuline	7 j		
Fructosamines	1 à 3 semaines		Recommandations HAS 1999 [6]
Albumine	30 j		Groupe de travail (NBH) : indicateurs de prescription [1]
Préalbumine	30 j		
IgA/IgG/IgM	30 j		
TG-cholestérol + HDL	6 semaines	Après le début d'un traitement	RMO – ANAES [4]
	6 à 12 mois	En surveillance	
CRP	40 heures		Questions au Pr Nathalie Seta/doc HAS EPP infos [7]
	12 heures x 3 fois	Chez le nouveau-né si suspicion d'infection materno-fœtale	
Microalbumine	1 an		Recommandations HAS 1999 [6]