ICH
Service :
Histocytopathologie

Réf. : GP-7160
Version : 2

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS
VAUD-VALAIS

Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

La pré-analytique en histocytopathologie

Pour les hôpitaux HRC

Institut Central des Hôpitaux

Service d'histocytopathologie

Rédigé par :	Mathieu Coralie Pralong Carine	Rédigé le :	10/05/2023
Approuvé par :	Letovanec Igor (20/11/2023) (ICHV Administrateur)	Diffusé le :	20/11/2023

www.hopitalrivierachablais.ch

Imprimé le : 2024-07-31

Ce document a été élaboré par :

Conception	Domenica Ruiu, Lise Müller, Carine Pralong
Mise en page	Lise Müller
Photos	Arnaud Pellissier
Relecture	Christian Pralong, Stefaan Zemp, Coralie Mathieu, Amine Tiab, Christophe Duc, Christophe Girardet, Samir Myit, Jolanta Gourmaud
Révision 2023	Carine Pralong, Coralie Mathieu, Christian Pralong, Christophe Brunel, Stéphane Yerly, Catherine Follonier

Table des matières

RENSEIGNEMENTS UTILES

Pictogrammes des dangers 5
Formulaires de traçabilité 5-6

HISTOPATHOLOGIE

Feuilles de demande d'examen 7-8
1. Biopsie 9-10
   N.B. Biopsie rénale non tumorale
2. Examen extemporané électif 11-12
3. Pièce opératoire, partielle ou totale 13-14
4. Biopsie musculaire 15-16
5. Biopsie cutanée pour examen d'immunofluorescence 17-18
6. Placenta, fausses couches 19-20

CYTOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE

Feuilles de demande d'examen 22
7. Prélèvement de gynécologie 23-24

CYTOLOGIE CLINIQUE

Feuilles de demande d'examen 26
8. Urines et lavage de vessie 27-28
9. Epanchements : pleural, péritonéal, péricardique, sérome 29-30
10. Lavage péritonéal, de Douglas, kyste ovarien et liquide articulaire / synovial 31-32
11. Liquide céphalo-rachidien (LCR) 33-34
12. Cytoponction à l'aiguille fine (PAF), écoulement mamelonnaire et brossage des voies biliaires 35-36
13. Cytoponction à l'aiguille fine (PAF) d'un kyste du pancréas 37-38

CYTOLOGIE BRONCHO-PULMONAIRE

Feuilles de demande d'examen 39
14. Poumons 40-42

AUTOPSIE MÉDICALE

Feuilles de demande d'examen 43
15. Autopsie médicale 44-45

DIVERS

16. Précautions standard
Formol 4% 47
CytoLyt® Solution 48
PreservCyt® Solution 49
17. Commande de matériel
Magasin central de l'HRC (Aigle) 50
18. Récapitulatif
Feuilles de traçabilité
Feuilles de demande d'examen – Étiquettes – Sachets plastique
Différents contenants
Conservation des échantillons 51-53

INFORMATIONS PRATIQUES

☎ 54

RENSEIGNEMENTS UTILES

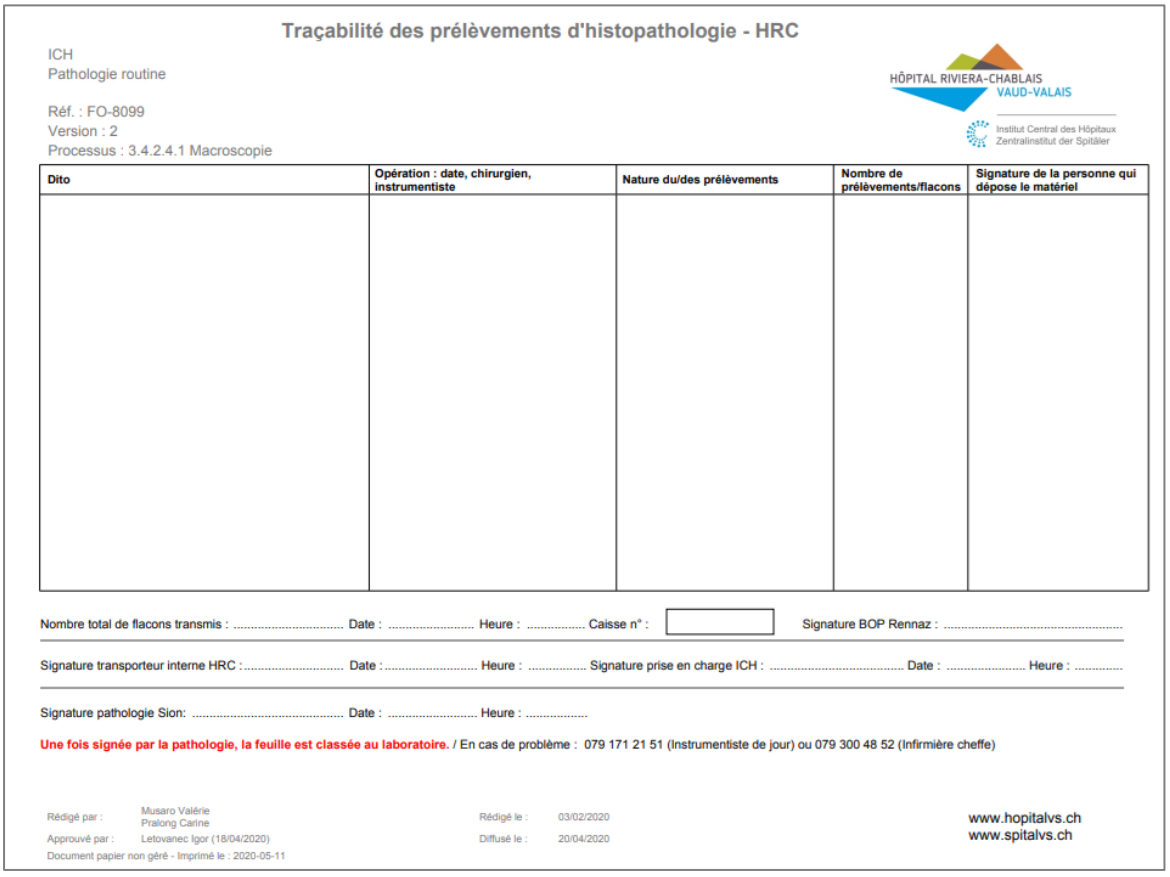
Pictogrammes des dangers

Attention dangereux	Dangereux pour la santé	Extrêmement inflammable	Très toxique	Corrosif

Formulaires de traçabilité

Feuille de traçabilité d'histopathologie

(FO-8099 disponible dans Intraqual Doc)



Traçabilité des prélèvements d'histopathologie - HRC

ICH
Pathologie routine

Réf. : FO-8099
Version : 2
Processus : 3.4.2.4.1 Macroscopie

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS
VAUD-VALAIS

Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

Dito	Opération : date, chirurgien, instrumentiste	Nature du/des prélèvements	Nombre de prélèvements/flacons	Signature de la personne qui dépose le matériel

Nombre total de flacons transmis : ..... Date : ..... Heure : ..... Caisse n° : ..... Signature BOP Rennaz : .....

Signature transporteur interne HRC : ..... Date : ..... Heure : ..... Signature prise en charge ICH : ..... Date : ..... Heure : .....

Signature pathologie Sion: ..... Date : ..... Heure : .....

Une fois signée par la pathologie, la feuille est classée au laboratoire. / En cas de problème : 079 171 21 51 (Instrumentiste de jour) ou 079 300 48 52 (Infirmière cheffe)

Rédigé par : Musaro Valérie, Pralong Carine — Rédigé le : 03/02/2020
Approuvé par : Letovanec Igor (18/04/2020) — Diffusé le : 20/04/2020
Document papier non géré - Imprimé le : 2020-05-11

www.hopitalvs.ch
www.spitalvs.ch

RENSEIGNEMENTS UTILES

Feuille de traçabilité de cytologie

(FO-8104 disponible dans Intraqual Doc)

ICH
Cytologie

Traçabilité des prélèvements jusqu'au laboratoire de cytologie - HRC

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS VAUD-VALAIS
Institut Central des Hôpitaux Zentralinstitut der Spitäler

Réf. : FO-8104
Version : 3
Processus : 3.4.2.1 Cytologie

Dito	Opération : date, chirurgien, instrumentiste	Nature du (des) prélèvement(s)	Nombre de prélèvements / flacons	Signature de la personne qui dépose le matériel

Nombre total de flacons transmis : ..... Date : ..... Heure : ..... Caisse n° : ☐ Signature BOP Rennaz : .....

Signature transporteur interne HRC : ..... Date : ..... Heure : ..... Signature prise en charge ICH : ..... Date : ..... Heure : .....

Signature laboratoire de cytologie : ..... Date : ..... Heure : .....

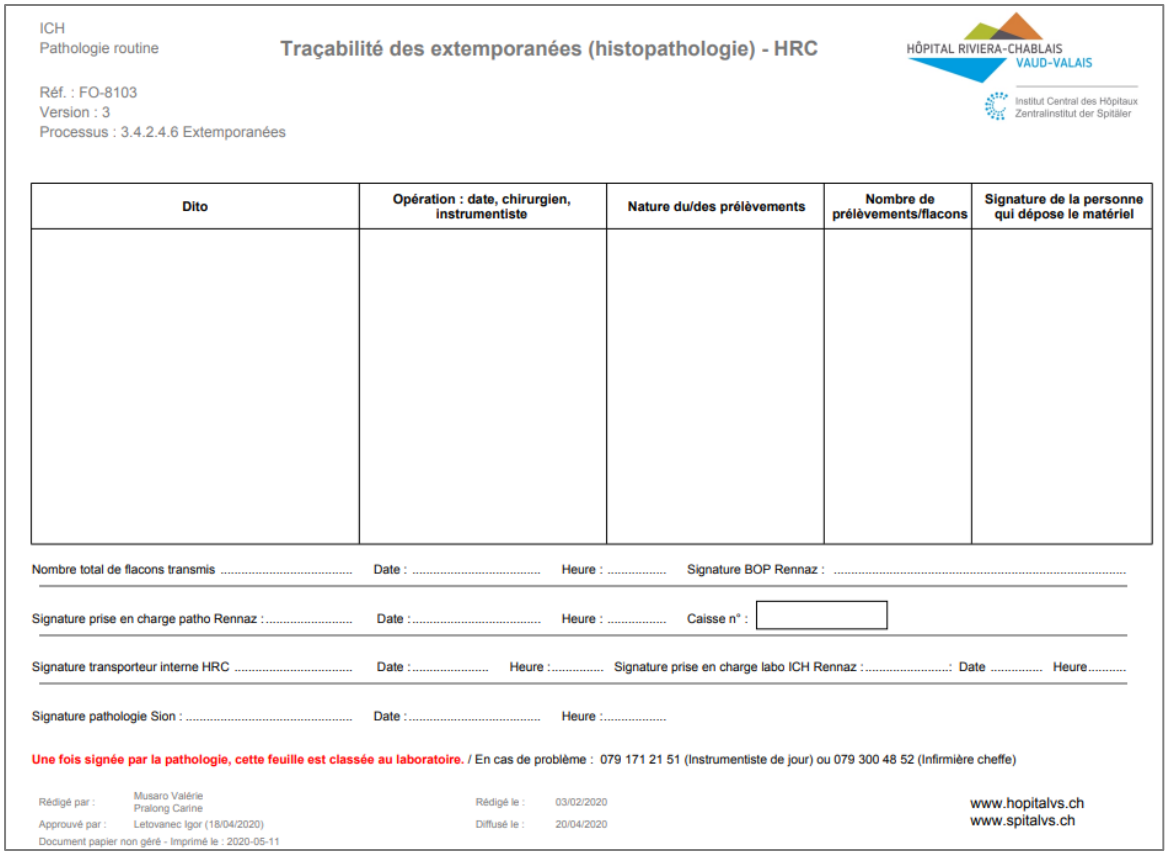
Une fois signée par la cytologie, cette feuille est scannée et transmise par mail à : transports@hopitalrivierachablais.ch / En cas de problème 058 773 22 22

Rédigé par : Mathieu Coralie, Musaro Valérie — Rédigé le : 26/07/2021
Approuvé par : Letovanec Igor (04/08/2021) — Diffusé le : 04/08/2021
Document papier non géré - Imprimé le : 2021-07-26

www.hopitalvs.ch
www.spitalvs.ch

Feuille de traçabilité d'extemporanée

(FO-8103 disponible dans Intraqual Doc)



ICH
Pathologie routine

Traçabilité des extemporanées (histopathologie) - HRC

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS VAUD-VALAIS
Institut Central des Hôpitaux Zentralinstitut der Spitäler

Réf. : FO-8103
Version : 3
Processus : 3.4.2.4.6 Extemporanées

Dito	Opération : date, chirurgien, instrumentiste	Nature du/des prélèvements	Nombre de prélèvements/flacons	Signature de la personne qui dépose le matériel

Nombre total de flacons transmis ..... Date : ..... Heure : ..... Signature BOP Rennaz : .....

Signature prise en charge patho Rennaz : ..... Date : ..... Heure : ..... Caisse n° : ☐

Signature transporteur interne HRC ..... Date : ..... Heure : ..... Signature prise en charge labo ICH Rennaz : ..... Date ..... Heure .....

Signature pathologie Sion : ..... Date : ..... Heure : .....

Une fois signée par la pathologie, cette feuille est classée au laboratoire. / En cas de problème : 079 171 21 51 (Instrumentiste de jour) ou 079 300 48 52 (Infirmière cheffe)

Rédigé par : Musaro Valérie, Pralong Carine — Rédigé le : 03/02/2020
Approuvé par : Letovanec Igor (18/04/2020) — Diffusé le : 20/04/2020
Document papier non géré - Imprimé le : 2020-05-11

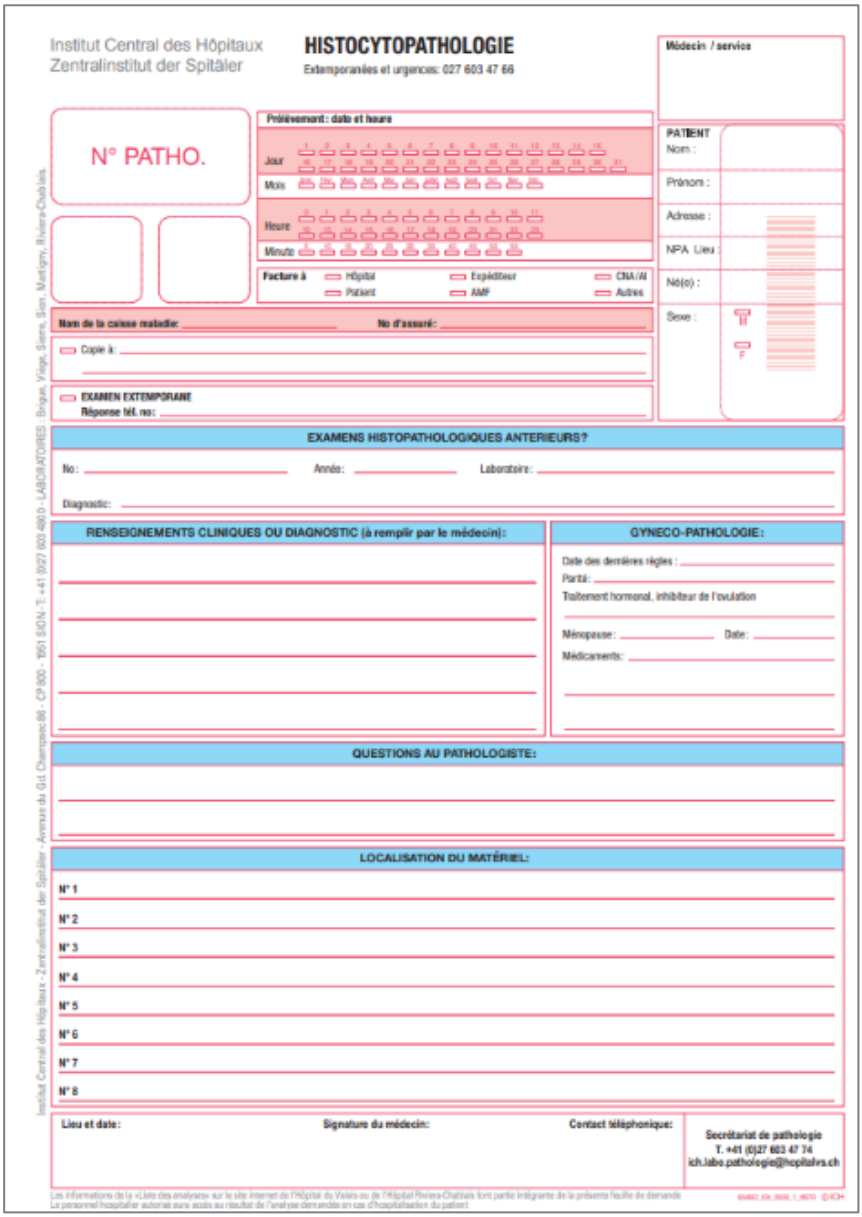
www.hopitalvs.ch
www.spitalvs.ch

HISTOPATHOLOGIE

Feuilles de demande d'examen

Feuille d'histopathologie (anatomopathologie)

À utiliser pour les chapitres 1 à 6



Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

HISTOCYTOPATHOLOGIE
Extemporanées et urgences: 027 603 47 66

Médecin / service

N° PATHO.

Prélèvement: date et heure
Jour
Mois
Heure
Minute

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

Facture à : Hôpital Patient Expéditeur AMF CNA/AI Autres

Nom de la caisse maladie: No d'assuré:

Copie à:

EXAMEN EXTEMPORANE
Réponse tél. no:

EXAMENS HISTOPATHOLOGIQUES ANTERIEURS?
No: Année: Laboratoire:
Diagnostic:

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OU DIAGNOSTIC (à remplir par le médecin):

GYNECO-PATHOLOGIE:
Date des dernières règles :
Parité:
Traitement hormonal, inhibiteur de l'ovulation
Ménopause: Date:
Médicaments:

QUESTIONS AU PATHOLOGISTE:

LOCALISATION DU MATÉRIEL:
N° 1
N° 2
N° 3
N° 4
N° 5
N° 6
N° 7
N° 8

Lieu et date: Signature du médecin: Contact téléphonique:

Secrétariat de pathologie
T. +41 (0)27 603 47 74
ich.labo.pathologie@hopitalvs.ch

Les informations de la «Liste des analyses» sur le site internet de l'Hôpital du Valais ou de l'Hôpital Riviera-Chablais font partie intégrante de la présente feuille de demande
Le personnel hospitalier autorisé aura accès au résultat de l'analyse dans le cadre d'une hospitalisation du patient

Institut Central des Hôpitaux - Zentralinstitut der Spitäler - Avenue du Grd Champsec 86 - CP 600 - 1951 SION - T. +41 (0)27 603 46 00 - LABORATOIRES : Brigue, Viège, Sierre, Sion, Martigny, Rivera-Chablais

N° de commande Opale
HRC : 112990
HVS : 604867

Disponible à l'impression sur le site internet de l'Hôpital du Valais sous :

1. Professionnels de la santé
2. Institut Central des Hôpitaux
3. Histocytopathologie
4. Prestations
5. Feuille de demande
6. Document

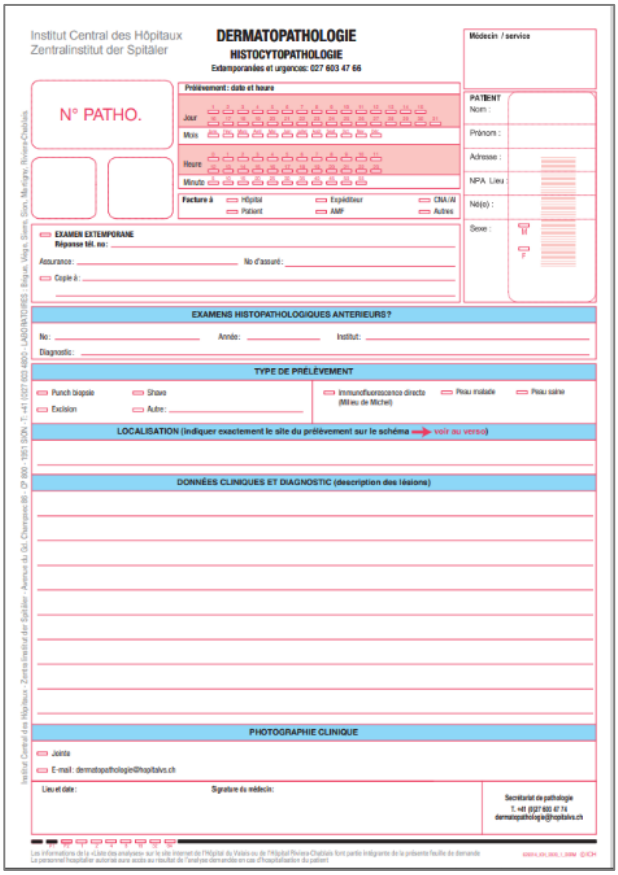
HISTOPATHOLOGIE

Feuilles de demande d'examen

Feuille de dermatopathologie (anatomopathologie)

À utiliser pour les chapitres 1, 2 et 5

(pour les biopsies ainsi que les examens d'extemporanées cutanées)


Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

DERMATOPATHOLOGIE
HISTOCYTOPATHOLOGIE
Extemporanées et urgences: 027 603 47 66

N° PATHO.

Médecin / service

Prélèvement: date et heure
Jour
Mois
Heure
Minute

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

Facture à : Hôpital Patient Expéditeur AMP CNA/AI Autres

EXAMEN EXTEMPORANE
Réponse tél. no :
Assurance :
No d'assuré :
Copie à :

EXAMENS HISTOPATHOLOGIQUES ANTERIEURS?
No :
Année :
Institut :
Diagnostic :

TYPE DE PRÉLÈVEMENT
Punch biopsie Shave
Excision Autre :
Immunofluorescence directe (Mi-eu de Michel) Peau irritée Peau saine

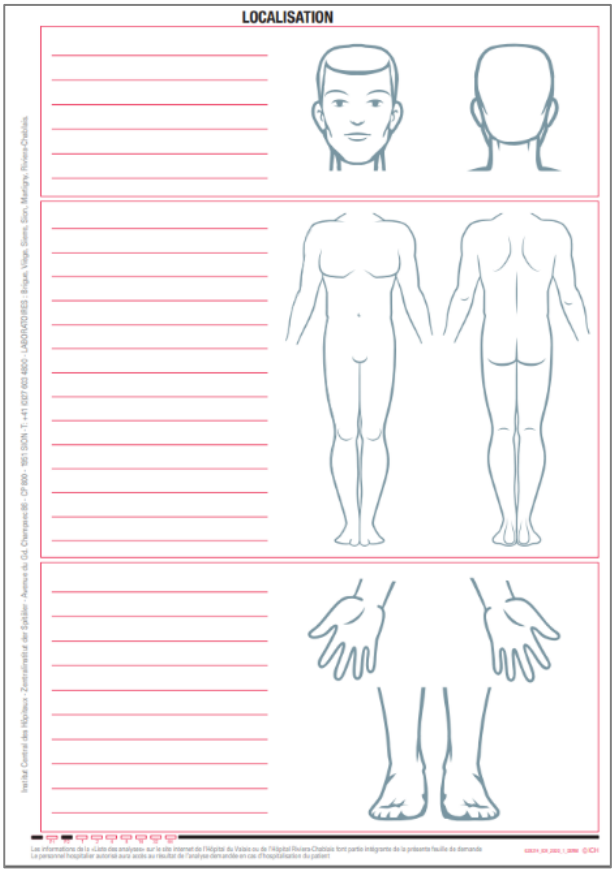
LOCALISATION (indiquer exactement le site du prélèvement sur le schéma → voir au verso)

DONNÉES CLINIQUES ET DIAGNOSTIC (description des lésions)

PHOTOGRAPHIE CLINIQUE
Jointe
E-mail: dermatopathologie@hopitalvs.ch

Lieu et date :
Signature du médecin :

Secrétariat de pathologie
T. +41 (0)27 603 47 74
dermatopathologie@hopitalvs.ch



N° de commande Opale
HRC : -
HVS : 629314

Disponible à l'impression sur le site internet de l'Hôpital du Valais sous :

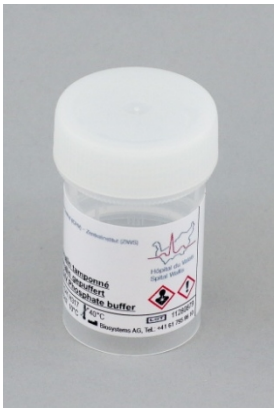
1. Professionnels de la santé
2. Institut Central des Hôpitaux
3. Histocytopathologie
4. Prestations
5. Feuille de demande
6. Document

1. Biopsie

Matériel de prélèvement

Utiliser un des flacons suivants selon la taille du prélèvement

Veiller à garder 9 volumes de formol pour 1 volume de tissu



N° de commande Opale
HRC : 109993 HVS : 679296
Volume
20 mL
Contenu
Formol tamponné

Pictogrammes de dangers	

N° de commande Opale
HRC : 102892 HVS : 639954
Volume
60 mL
Contenu
Formol tamponné

Pictogrammes de dangers	

N° de commande Opale
HRC : 109994 HVS : 630248
Volume
120 mL
Contenu
Formol tamponné

Pictogrammes de dangers	

HISTOPATHOLOGIE

1

1. Biopsie

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
2	Remplir **soigneusement** la feuille de demande d'histopathologie ou celle de dermatopathologie et veiller à : • Écrire les renseignements cliniques • Décrire le contenu de chaque flacon (et les numéroter si plusieurs)
3	Orienter éventuellement avec des fils de repère par rapport à la position anatomique de l'organe, en utilisant les termes « supérieur, inférieur, externe, interne, antérieur, postérieur » (si nécessaire fixer la pièce opératoire sur du liège ou du sagex avec des épingles ou sur un autre support)
4	Mettre rapidement le matériel dans le·s flacon·s pré-rempli·s de formol
5	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites de formol et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
6	Faire acheminer par le transporteur soit pour : Bloc opératoire : dans l'armoire ventilée du local 441 (laboratoire de pathologie) Autres services : dans l'armoire ventilée du local 689 (local des coursiers)
N.B.	**Biopsie rénale non tumorale** Les biopsies rénales non tumorales sont à adresser au CHUV (prise en charge 021 314 72 04)
Bloc Op HRC	**Pour le bloc opératoire** : • Remplir le formulaire « Traçabilité des prélèvements d'histopathologie » FO-8099 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre avec le·s prélèvement·s

2. Examen extemporané électif

Pas d'examen extemporané en urgence

Examen extemporané programmé de 8h00 à 12h00 (sur demande, à Rennaz)

Du lundi au vendredi : 08h00 jusqu'à 12h00.

Aucun examen extemporané n'est effectué le week-end ou lors de jours fériés. En dehors de ces horaires, les pièces doivent obligatoirement être fixées au formol.

Matériel de prélèvement

Utiliser un des flacons suivants selon la taille du prélèvement.

Ne jamais ajouter de formol, de NaCl 0.9% ou d'autre liquide

N° de commande Opale	HRC : 32302 HVS : 638259
Volume	60 mL
Contenu	**Flacon stérile sec (vide)**
Pictogrammes de dangers	Pas de danger

N° de commande Opale	HRC : 109845 HVS : 603332
Volume	1 L
Contenu	**Flacon sec (vide)**
Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Nota bene

Avertir impérativement le laboratoire (Sion) si annulation

- Aucun examen extemporané n'est effectué sur les pièces osseuses (décalcification obligatoire) ni sur les moelles.

HISTOPATHOLOGIE

2. Examen extemporané électif

2

Étapes pré-analytiques

1	**Planification et organisation du transport :** **La veille jusqu'à 17h00 : contacter le laboratoire de Sion** au 027 603 47 66 **Le jour même** : confirmer impérativement au laboratoire de Sion et indiquer l'heure exacte de la prise du prélèvement
2	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande d'histopathologie ou celle de dermatopathologie et veiller à : • Cocher la case « extemporané » • Indiquer les numéros de téléphone pour le rendu des résultats • Écrire les renseignements cliniques • Orienter éventuellement avec des fils de repère par rapport à la position anatomique de l'organe, en utilisant les termes « supérieur, inférieur, externe, interne, antérieur, postérieur » (si nécessaire fixer la pièce opératoire sur du liège ou du sagex avec des épingles ou sur un autre support) • Indiquer le côté gauche ou droit • Si nécessaire, faire un dessin ou un schéma • Décrire le contenu de chaque flacon (et les numéroter si plusieurs)
4	Mettre le matériel dans le·s flacon·s. Pour les ganglions et les peaux, mettre en contact avec une gaze imbibée de NaCl 0.9%
5	Acheminer au guichet du laboratoire d'extemporanée et informer au besoin au 079 171 14 58 le personnel du laboratoire
Bloc Op HRC	**Pour le bloc opératoire** : • Remplir le formulaire « Traçabilité des extemporanées (histopathologie) » FO-8103 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre avec le·s prélèvement·s

3. Pièce opératoire, partielle ou totale

Matériel de prélèvement

Utiliser un des flacons suivants selon la taille du prélèvement

Ajouter au minimum 9 volumes de formol pour 1 volume de tissu

N° de commande Opale
HRC : - HVS : 672443
Volume
10 L
Contenu
Formol tamponné 4%

Pictogrammes de dangers	

N° de commande Opale
HRC : 109845 HVS : 603332
Volume
1 L
Contenu
Flacon sec (vide), formol à ajouter

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

N° de commande Opale		
HRC : 109846 HVS : 602157	HRC : 109847 HVS : 603341	HRC : 111271 HVS : 603340
Volume		
S = 3 L	M = 5.8 L	L = 7.5 L
Contenu		
Flacon sec (vide), formol à ajouter		

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Prise en charge du matériel

Du lundi au vendredi : 07h30 jusqu'à 18h00.

3. Pièce opératoire, partielle ou totale

3

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
2	Remplir **soigneusement** la feuille de demande d'histopathologie et veiller à : • Écrire les renseignements cliniques • Indiquer le côté gauche ou droit • Si possible, faire un dessin ou un schéma • Décrire le contenu de chaque flacon (et les numéroter si plusieurs)
3	Orienter éventuellement avec des fils de repère par rapport à la position anatomique de l'organe, en utilisant les termes « supérieur, inférieur, externe, interne, antérieur, postérieur » (si nécessaire fixer la pièce opératoire sur du liège ou du sagex avec des épingles ou sur un autre support)
4	Ne pas ouvrir, ni inciser les ectomies d'organes
5	Mettre rapidement le matériel dans le·s flacon·s pré-rempli·s de formol
6	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites de formol
7	Faire acheminer par le transporteur soit pour : Bloc opératoire : dans l'armoire ventilée du local 441 (laboratoire de pathologie) Autres services : dans l'armoire ventilée du local 689 (local coursiers)

Bloc Op HRC	**Pour le bloc opératoire** : • Remplir le formulaire « Traçabilité des prélèvements d'histopathologie » FO-8099 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre avec le·s prélèvement·s • Le laboratoire signe la feuille puis la photocopie. Un exemplaire est retourné au bloc opératoire **Grande pièce anatomique** : • Placer la pièce dans un bac jaune muni d'un sac noir et fermer avec un couvercle jaune. Ne pas y mettre de formol • Emmener le bac et la demande d'examen directement dans un frigo de la morgue (feuille de demande bien en évidence) • Coller l'étiquette rouge « pièce fraîche » sur le·s bac·s
Bloc Op HRC	• Remplir le formulaire « Traçabilité des prélèvements d'histopathologie » FO-8099 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre au laboratoire avec une copie de la feuille de demande, en indiquant que le·s bac·s est·sont à la morgue

4. Biopsie musculaire

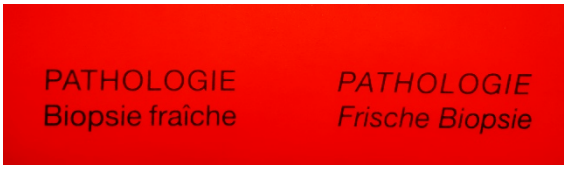
Matériel de prélèvement

Ne jamais ajouter de formol, de NaCl 0.9% ou d'autre liquide

N° de commande Opale
HRC : 32302 HVS : 638259
Volume
60 mL
Contenu
Flacon stérile sec (vide)

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Etiquette pièce fraîche



N° de commande Opale
HRC : - HVS : 636863

Prise en charge du matériel

Du lundi au vendredi : 07h30 jusqu'à 18h00,
si annoncé par téléphone avant 17h.

Avertir impérativement le laboratoire avant l'envoi

Cette analyse n'est pas effectuée le week-end ou lors de jours fériés.

4. Biopsie musculaire

Étapes pré-analytiques

1	**Planification et organisation du transport à effectuer :** **La veille jusqu'à 17h00 : contacter le laboratoire de Sion** au 027 603 47 66 **Le jour même** : confirmer impérativement au laboratoire de Sion et indiquer l'heure exacte de la prise du prélèvement
2	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande d'histopathologie et veiller à : • Écrire les renseignements cliniques • Si possible, faire un dessin ou un schéma • Décrire le contenu de chaque flacon (et les numéroter si plusieurs)
4	Mettre le matériel dans le·s flacon·s
5	Mettre ce·s flacon·s dans un autre flacon plus grand, correctement identifié, contenant de la glace pour une conservation optimale
6	Coller également l'étiquette rouge « pièce fraîche » sur le·s flacon·s
7	Bien refermer le·s flacon·s et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
8	Faire acheminer selon le transport convenu, avant le passage du transporteur de 15h00, en précisant qu'il s'agit d'une pièce fraîche
Bloc Op HRC	**Pour le bloc opératoire** : • Remplir le formulaire « Traçabilité des prélèvements d'histopathologie » FO-8099 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre avec le·s prélèvement·s • Coller également l'étiquette rouge « pièce fraîche » sur le·s flacon·s

5. Biopsie cutanée pour examen d'immuno-fluorescence

Matériel de prélèvement

Usage : Si deux biopsies ou une seule de taille suffisante

N° de commande Opale
HRC : 102892 HVS : 639954
Volume
60 mL
Contenu
Formol tamponné
Pictogrammes de dangers

N° de commande Opale
HRC : 111298 HVS : 2364
Volume
60 mL
Contenu
30 mL de milieu de Michel
Pictogrammes de dangers
Pas de danger

Usage : en l'absence de milieu de Michel, utilisez le flacon ci-dessous

N° de commande Opale
HRC : 32302 HVS : 638259
Volume
60 mL
Contenu
Flacon stérile sec (vide)
Pictogrammes de dangers
Pas de danger

Etiquette pièce fraîche
PATHOLOGIE Biopsie fraîche *PATHOLOGIE* *Frische Biopsie*
N° de commande Opale
HRC : - HVS : 636863

Prise en charge du matériel

Du lundi au vendredi : 07h30 jusqu'à 18h00,
si annoncé par téléphone avant 17h.

Avertir impérativement le laboratoire avant l'envoi

Cette analyse n'est pas effectuée le week-end ou lors de jours fériés.

Nota bene

- L'examen en immunofluorescence direct n'est pas possible sur des prélèvements fixés au formol.

5. Biopsie cutanée pour examen d'immuno-fluorescence

Étapes pré-analytiques

1 Avertir **impérativement** le laboratoire au 027 603 47 66 et indiquer l'heure exacte d'arrivée du prélèvement

2 Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)

3 Remplir **soigneusement** la feuille de demande de dermatopathologie et veiller à :

- Écrire les renseignements cliniques
- Décrire le contenu de chaque flacon (et les numéroter si plusieurs)

4 Mettre le matériel dans les flacons

3.1 Si deux biopsies	Mettre une des biopsies dans le milieu de Michel et fixer l'autre au formol
3.2 Si une seule biopsie de taille suffisante	Mettre la moitié de la biopsie dans le milieu de Michel et l'autre moitié dans le formol
3.3 En cas d'absence de milieu de Michel	Avertir **impérativement** le laboratoire de Sion au 027 603 47 66 et indiquer l'heure exacte de la prise du prélèvement Mettre dans une compresse imbibée de NaCl 0.9% et ajouter l'étiquette rouge « pièce fraîche » sur la feuille de demande ⚠ ***Les pièces fraîches ne sont pas prises en charge le week-end et lors de jours fériés***

5 Bien refermer le·s flacon·s et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**

6 Faire acheminer selon le transport convenu (avant le passage du transporteur de 15h00), conserver l'échantillon au frais avant son transport et préciser qu'il s'agit d'une pièce fraîche

6. Placentas, fausses couches

Matériel de prélèvement

Utiliser un des flacons suivants selon la taille du prélèvement

⚠ ***Ajouter au minimum 9 volumes de formol pour 1 volume de tissu***

N° de commande Opale		
HRC : 109846 HVS : 602157	HRC : 109847 HVS : 603341	HRC : 111271 HVS : 603340
Volume		
S = 3 L	M = 5.8 L	L = 7.5 L
Contenu		
Flacon sec (vide), formol à ajouter		

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Prise en charge du matériel

Du lundi au vendredi : 07h30 jusqu'à 18h00

6. Placentas, fausses couches

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
2	Remplir **soigneusement** la feuille de demande d'histopathologie et veiller à : • Écrire les renseignements cliniques • Décrire le contenu de chaque flacon (et les numéroter si plusieurs) Si placenta gémellaire identifier « J1 » et « J2 »
3	Ne pas ouvrir, ni inciser
4	Mettre rapidement le matériel dans le·s flacon·s pré-remplis·s de formol
5	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites de formol et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
6	Faire acheminer par le transporteur soit pour : Bloc opératoire : dans l'armoire ventilée du local 441 (laboratoire de pathologie) Autres services : dans l'armoire ventilée du local 689 (local des coursiers)
N.B.	Le matériel de fausse couche est à adresser fixé (possibilité de faire des examens génétiques par QF-PCR en collaboration avec le centre des maladies trophoblastiques des HUG). Si demande d'un caryotype, adresser le matériel frais directement au service de génétique
Bloc Op HRC	**Pour le bloc opératoire** : • Remplir le formulaire « Traçabilité des prélèvements d'histopathologie » FO-8099 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre avec le·s prélèvement·s

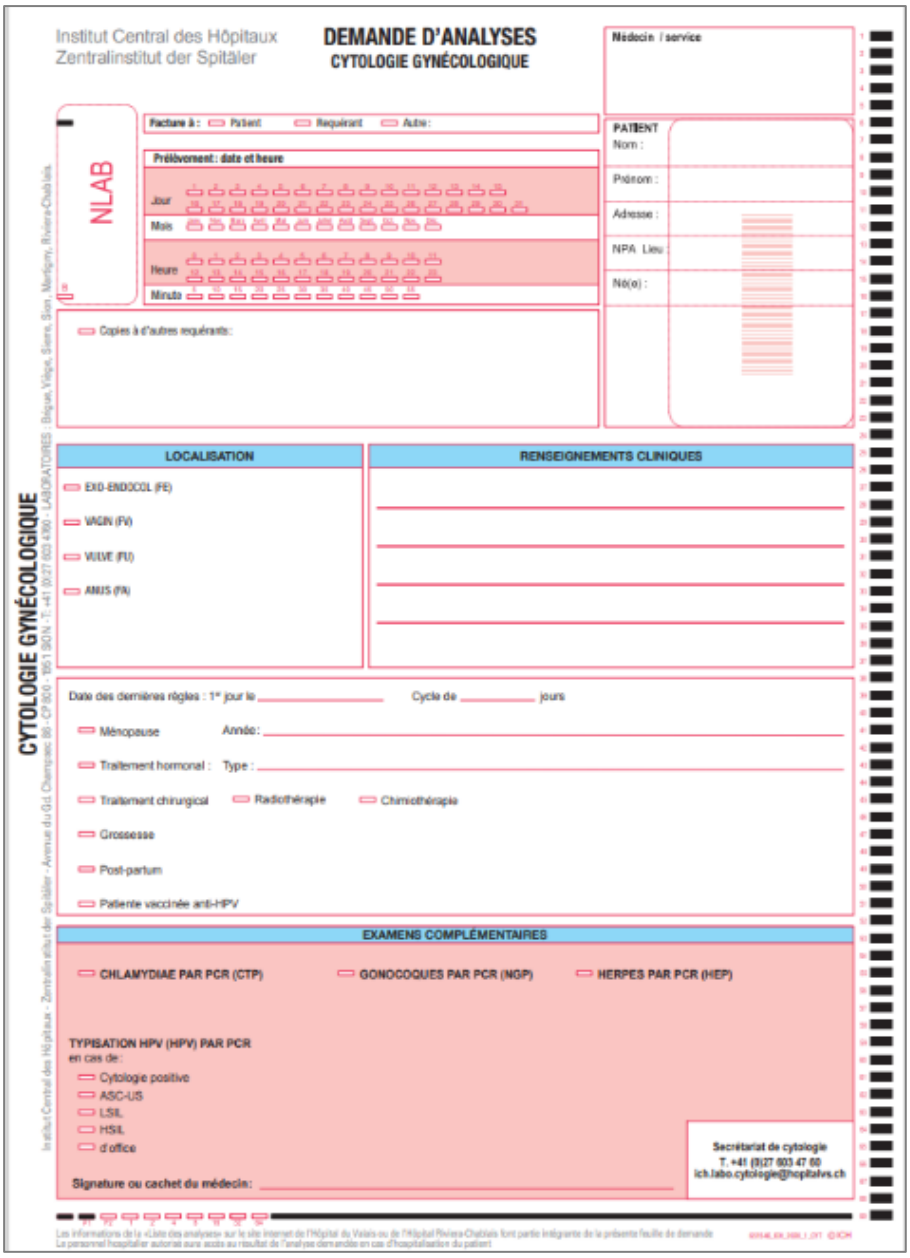
Notes

CYTOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE

Feuilles de demande d'examen

Feuille de cytologie gynécologique

À utiliser pour le chapitre 7


Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

DEMANDE D'ANALYSES
CYTOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE

Médecin / service

NLAB

Facturer à : Patient Requérant Autre :

Prélèvement : date et heure

Jour
Mois
Heure
Minute

Copies à d'autres requérants :

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu
Né(e) :

CYTOLOGIE GYNÉCOLOGIQUE

LOCALISATION

EXO-ENDOCOL (FE)
VAGIN (FV)
VULVE (FU)
ANUS (FA)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Date des dernières règles : 1er jour le _____ Cycle de _____ jours

Ménopause Année : _____
Traitement hormonal : Type : _____
Traitement chirurgical Radiothérapie Chimiothérapie
Grossesse
Post-partum
Patiente vaccinée anti-HPV

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

CHLAMYDIAE PAR PCR (CTP) GONOCOQUES PAR PCR (NGP) HERPES PAR PCR (HEP)

TYPISATION HPV (HPV) PAR PCR
en cas de :
Cytologie positive
ASC-US
LSIL
HSIL
d'office

Signature ou cachet du médecin : _____

Secrétariat de cytologie
T. +41 (0)27 603 47 60
ich.labo.cytologie@hopitalvs.ch

N° de commande Opale
HRC : -
HVS : 651546

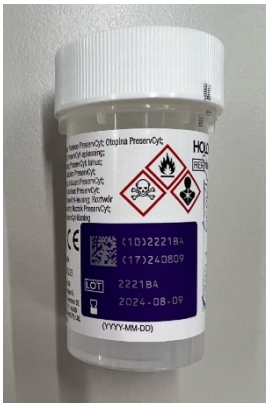
Disponible à l'impression sur le site internet de l'Hôpital du Valais sous :

1. Professionnels de la santé
2. Institut Central des Hôpitaux
3. Histocytopathologie
4. Prestations
5. Feuille de demande
6. Document

7. Prélèvement de gynécologie

Matériel de prélèvement

Usage : frottis exo-endocol, vagin et vulve



N° de commande Opale
HRC : 102479 HVS : 603505
Volume
50 mL
Contenu
20 mL de méthanol
Pictogrammes de dangers

N° de commande Opale
HRC : 102480 HVS : 603831
Contenu
Cytobrosse kit (Cytobrush + spatule)

N° de commande Opale	
1) HRC : 102481 HVS : 604225	**2)** HRC : 102482 HVS : 604226
Contenu	
Cervex-Brush®	CerviBrush + Profile

7. Prélèvement de gynécologie

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le flacon
2	Pour un spécimen adéquat de l'exo-endocol : • Effectuer les prélèvements selon les indications du fabricant : *(Exemple pour la Cytobrush :* *Introduire la brosse dans l'endocol jusqu'à ce que seuls les poils de sa base soient encore visibles. Effectuer lentement une seule rotation de ¼ ou ½ tour dans un seul sens. Ne pas effectuer de rotation supplémentaire, sinon il y aura des saignements)* • Rincer la brosse aussi rapidement que possible dans la solution de PreservCyt® en la tournant 10 fois tout en l'appuyant contre la paroi du flacon • Faire tourner encore une fois la brosse vigoureusement pour enlever le reste du matériel, puis jeter la brosse
3	Mettre le matériel dans le flacon
4	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie gynécologique et veiller à : • Écrire les renseignements cliniques • Si nécessaire, cocher les examens complémentaires • Pour la typisation HPV d'office, cocher « d'office »
5	Bien refermer le flacon afin d'éviter les fuites de méthanol et le placer à l'intérieur du sachet plastique
6	Maintenir à température ambiante jusqu'à l'acheminement par le transporteur

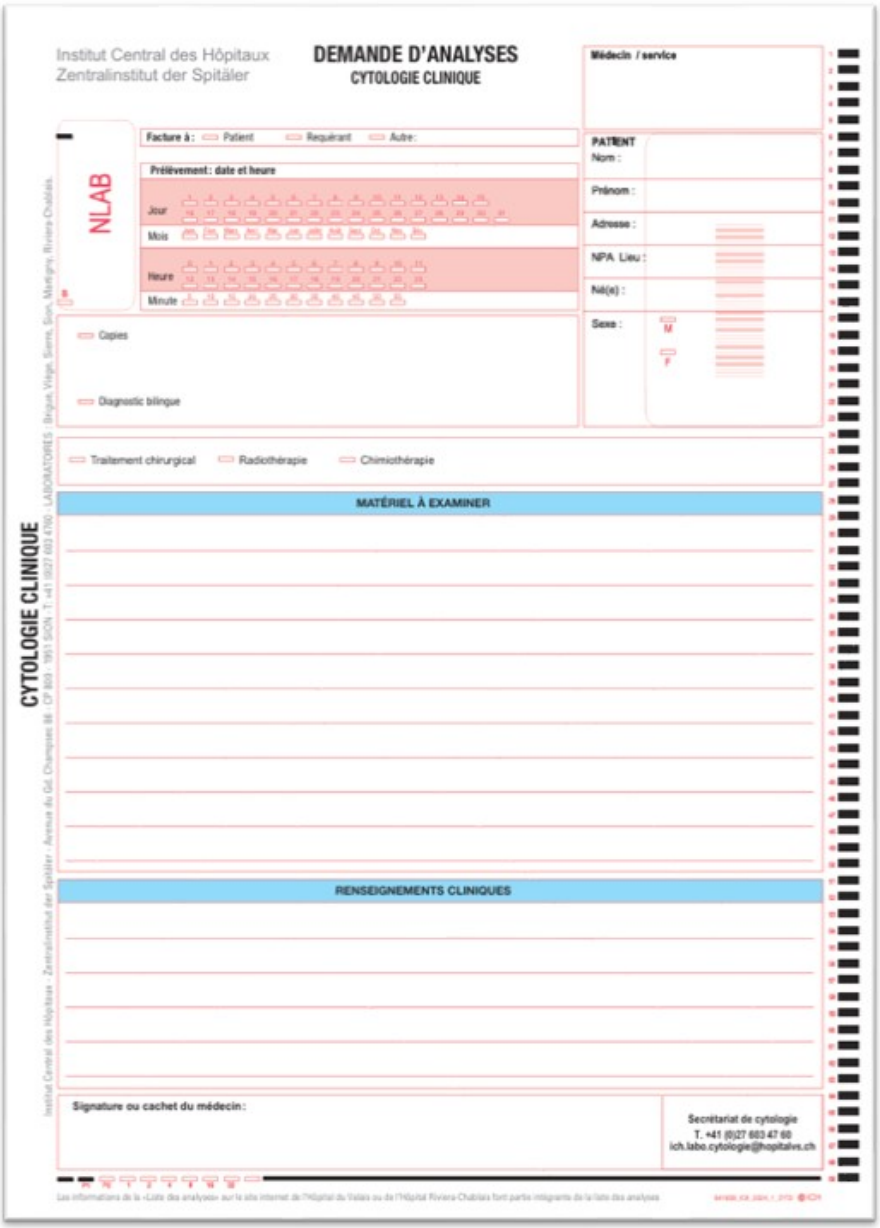
Notes

CYTOLOGIE CLINIQUE

Feuilles de demande d'examen

Feuille de cytologie clinique

À utiliser pour les chapitres 8 à 12


Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

DEMANDE D'ANALYSES
CYTOLOGIE CLINIQUE

Médecin / service

NLAB

Facture à : Patient Requérant Autre :

Prélèvement : date et heure

Jour

Mois

Heure

Minute

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

Copies

Diagnostic bilingue

Traitement chirurgical Radiothérapie Chimiothérapie

MATÉRIEL À EXAMINER

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Signature ou cachet du médecin :

Secrétariat de cytologie
T. +41 (0)27 603 47 60
ich.labo.cytologie@hopitalvs.ch

CYTOLOGIE CLINIQUE

N° de commande Opale
HRC : -
HVS : 641609

Disponible à l'impression sur le site internet de l'Hôpital du Valais sous :

1. Professionnels de la santé
2. Institut Central des Hôpitaux
3. Histocytopathologie
4. Prestations
5. Feuille de demande
6. Document

8. Urines et lavage de vessie

Matériel de prélèvement

N° de commande Opale
HRC : 32272 HVS : 672752
Volume
400 mL
Contenu
50 mL d'Ethanol 50%
Pictogrammes de dangers

N° de commande Opale
HRC : 110778 HVS : 677930
Volume
120 mL
Contenu
30 mL de CytoLyt® Solution
Pictogrammes de dangers

Nota bene

- Conservation à température ambiante, ne pas mettre au réfrigérateur car risque de formation de cristaux

8. Urines et lavage de vessie

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le flacon
2	**2.1** Urines : Récolter la totalité d'une miction. Ne pas recueillir la première urine du matin ni une collection de plusieurs urines. Mettre le matériel dans le flacon
	2.2 Lavage de vessie : Mettre le matériel dans le flacon
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie clinique
4	Bien refermer le flacon afin d'éviter les fuites et le placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
5	Maintenir à température ambiante Ne pas mettre au réfrigérateur car risque de formation de cristaux
6	Faire acheminer par le transporteur

9. Épanchements : pleural, péritonéal, péricardique, sérome

Matériel de prélèvement

Utiliser un des flacons suivants selon la quantité de prélèvement

N° de commande Opale
HRC : 103163 HVS : 11098
Volume
60 mL
Contenu
20% d'anticoagulant

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

N° de commande Opale
HRC : 103164 HVS : 10140
Volume
100 mL
Contenu
20% d'anticoagulant

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

N° de commande Opale
HRC : 103165 HVS : 10139
Volume
250 mL
Contenu
20% d'anticoagulant

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

N° de commande Opale
HRC : 103166 HVS : 10138
Volume
500 mL
Contenu
20% d'anticoagulant

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Nota bene

- Conserver au réfrigérateur pendant la nuit, le week-end et les jours fériés car certaines enzymes peuvent détruire les cellules

9. Épanchements : pleural, péritonéal, péricardique, sérome

9

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le·s flacon·s
2	Mettre le prélèvement le plus rapidement possible dans l'anticoagulant Ne jamais mettre ces prélèvements dans du CytoLyt® Solution car cela précipite les protéines
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie clinique
4	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
5	Maintenir au réfrigérateur jusqu'à l'acheminement par le transporteur

10. Lavage péritonéal, de Douglas, kyste ovarien et liquide articulaire / synovial

Matériel de prélèvement

Utiliser un des flacons suivants selon la quantité de prélèvement

	N° de commande Opale HRC : 32302 HVS : 638259
	Volume 60 mL
	Contenu **Flacon stérile sec (vide)**
Pictogrammes de dangers	Pas de danger

	N° de commande Opale HRC : 109845 HVS : 603332
	Volume 1 L
	Contenu **Flacon sec (vide)**
Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Nota bene

- Conserver au réfrigérateur jusqu'au moment du transport

10. Lavage péritonéal, de Douglas, kyste ovarien et liquide articulaire / synovial

10

Étapes pré-analytiques

1 Identifier le·s flacon·s

2 Mettre le matériel dans le flacon sec (ne jamais transmettre au laboratoire dans le Réceptal®)

⚠ **Ne pas utiliser le Réceptal® comme moyen de transport : le contact du liquide aspiré avec le filtre anti-bactérien compromet fortement le diagnostic.**

3 Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie clinique

4 Si plusieurs flacons, spécifier le contenu de chacun d'eux

5 Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**

6 Maintenir au réfrigérateur jusqu'à l'acheminement par le transporteur

Bloc Op HRC

Pour le bloc opératoire :

- Remplir le formulaire « Traçabilité des prélèvements jusqu'au laboratoire de cytologie » FO-8104 (disponible dans Intraqual Doc) et le faire suivre avec le·s prélèvement·s

11. Liquide céphalo-rachidien (LCR)

Matériel de prélèvement

<table>
<tr><td rowspan="2">
</td><td>N° de commande Opale
HRC : 32282
HVS : 600012</td></tr>
<tr><td>Volume
10 mL
Contenu
Tube à LCR stérile</td></tr>
<tr><td>Pictogrammes de dangers</td><td>Pas de danger</td></tr>
</table>

Nota bene

Les LCR doivent être transmis le plus rapidement possible au laboratoire d'hématologie

11. Liquide céphalo-rachidien (LCR)

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le·s tube·s
2	Mettre le matériel dans le·s tube·s
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie clinique
4	Bien refermer le·s tube·s afin d'éviter les fuites et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
5	Faire acheminer **le plus rapidement possible**, **en main propre**, jusqu'au **laboratoire d'hématologie** (traitement + acheminement vers le laboratoire de cytologie)

12. Cytoponction à l'aiguille fine (PAF), écoulement mamelonnaire et brossage des voies biliaires

Matériel de prélèvement

Usage : PAF, écoulement mamelonnaire et brossage des voies biliaires

N° de commande Opale
HRC : 102893 HVS : 603179
Volume
50 mL
Contenu
30 mL de CytoLyt® Solution

Pictogrammes de dangers	

12. Cytoponction à l'aiguille fine (PAF), écoulement mamelonnaire et brossage des voies biliaires

Étapes pré-analytiques

1	Identifier le·s flacon·s
2	Mettre le matériel dans le·s flacon·s
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie clinique
4	Si plusieurs flacons, spécifier le contenu de chacun d'eux
5	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
6	Faire acheminer par le transporteur

13. Cytoponction à l'aiguille fine (PAF) d'un kyste du pancréas

Matériel de prélèvement

Usage : dosage amylase, glucose, CEA, CA19-9, ...

N° de commande Opale
HRC : 32302 HVS : 638259
Volume
60 mL
Contenu
Flacon stérile sec (vide)

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Usage : PAF du kyste du pancréas (sans dosage biologique)

N° de commande Opale
HRC : 102893 HVS : 603179
Volume
50 mL
Contenu
30 mL de CytoLyt® Solution

Pictogrammes de dangers	

13. Cytoponction à l'aiguille fine (PAF) d'un kyste du pancréas

13

Étapes pré-analytiques

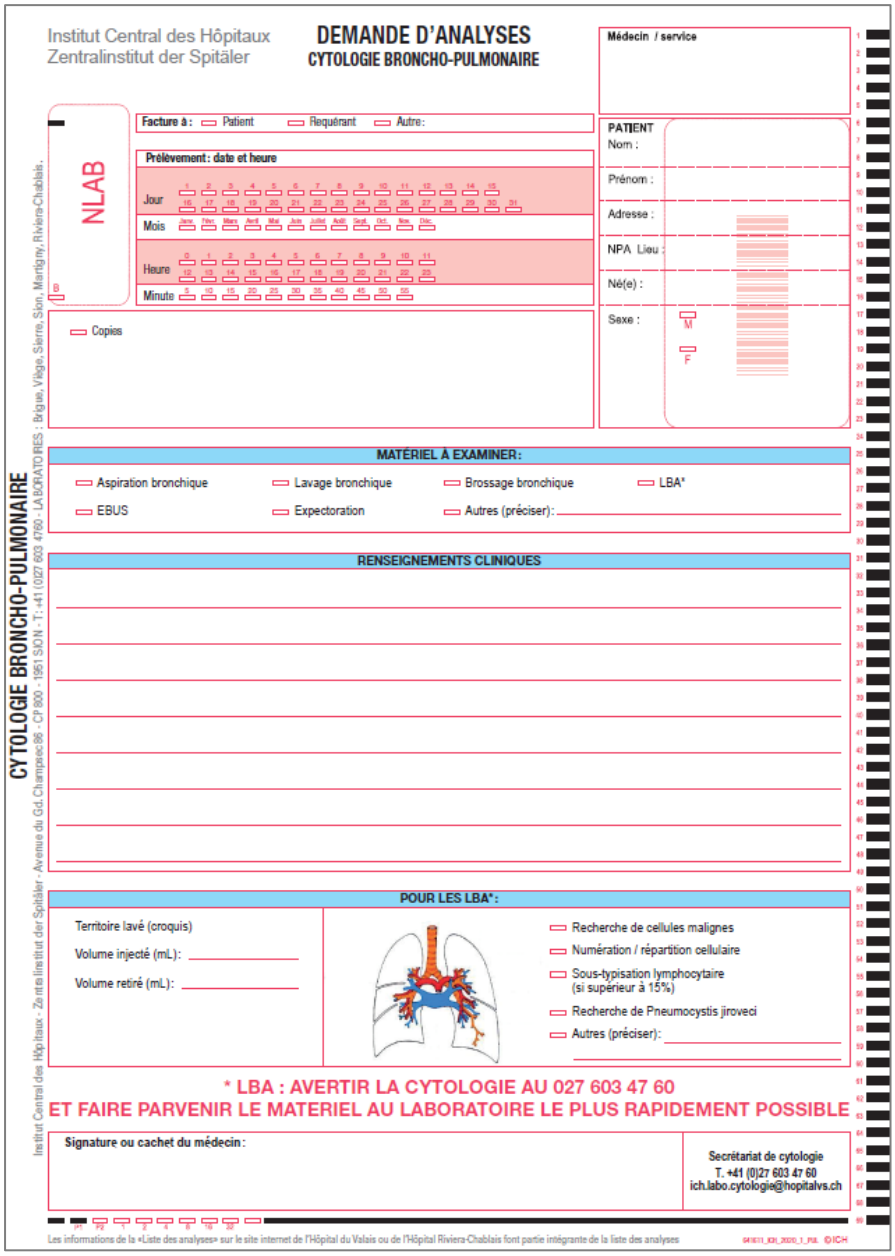
1	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
2	**2.1 Dosage amylase, glucose, CEA, CA19-9, ...** : S'il s'agit d'un prélèvement d'un kyste avec un **dosage amylase, glucose, CEA, CA19-9**, envoyer le matériel dans un **flacon sec stérile** (vide)
	2.2 PAF du kyste du pancréas (sans dosage biologique) : Mettre le matériel dans le CytoLyt® Solution
N.B.	Pour les masses solides, se référer au chapitre 12
3	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie clinique
4	Si plusieurs flacons, spécifier le contenu de chacun d'eux et les numéroter
5	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
6	Maintenir à température ambiante jusqu'à l'acheminement par le transporteur

CYTOLOGIE BRONCHO-PULMONAIRE

Feuilles de demande d'examen

Feuille de cytologie broncho-pulmonaire

À utiliser pour le chapitre 14



Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

DEMANDE D'ANALYSES
CYTOLOGIE BRONCHO-PULMONAIRE

Médecin / service

NLAB

Facture à : Patient Requérant Autre:

Prélèvement: date et heure
Jour
Mois
Heure
Minute

Copies

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

MATÉRIEL À EXAMINER:
Aspiration bronchique Lavage bronchique Brossage bronchique LBA*
EBUS Expectoration Autres (préciser):

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

POUR LES LBA*:
Territoire lavé (croquis)
Volume injecté (mL):
Volume retiré (mL):
Recherche de cellules malignes
Numération / répartition cellulaire
Sous-typisation lymphocytaire (si supérieur à 15%)
Recherche de Pneumocystis jiroveci
Autres (préciser):

* LBA : AVERTIR LA CYTOLOGIE AU 027 603 47 60
ET FAIRE PARVENIR LE MATERIEL AU LABORATOIRE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE

Signature ou cachet du médecin:

Secrétariat de cytologie
T. +41 (0)27 603 47 60
ich.labo.cytologie@hopitalvs.ch

CYTOLOGIE BRONCHO-PULMONAIRE
Institut Central des Hôpitaux - Zentralinstitut der Spitäler - Avenue du Gd.Champsec 86 - CP 800 - 1951 SION - T.: +41 (027 603 4760 - LABORATOIRES : Brigue, Viège, Sierre, Sion, Martigny, Riviera-Chablais.

Les informations de la «Liste des analyses» sur le site internet de l'Hôpital du Valais ou de l'Hôpital Riviera-Chablais font partie intégrante de la liste des analyses

N° de commande Opale
HRC : -
HVS : 641611

Disponible à l'impression sur le site internet de l'Hôpital du Valais sous :

1. Professionnels de la santé
2. Institut Central des Hôpitaux
3. Histocytopathologie
4. Prestations
5. Feuille de demande
6. Document

14. Poumons

Matériel de prélèvement

Usage : Expectorations

N° de commande Opale	Volume	Contenu
HRC : 32302 HVS : 638259	60 mL	**Flacon stérile sec (vide)**

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Usage : EBUS, brossage et ponction pulmonaire

N° de commande Opale	Volume	Contenu
HRC : 102893 HVS : 603179	50 mL	**30 mL de CytoLyt® Solution**

Pictogrammes de dangers	

Usage : Aspiration et lavage bronchique

N° de commande Opale	Volume	Contenu
HRC : 32302 HVS : 638259	60 mL	**Flacon stérile sec (vide)**

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

N° de commande Opale	Volume	Contenu
HRC : - HVS : 619961	250 mL	**Flacon sec (vide)**

Pictogrammes de dangers	Pas de danger

14. Poumons

Matériel de prélèvement

Usage : Lavage broncho-alvéolaire (LBA)

	N° de commande Opale HRC : 32302 HVS : 638259 **Volume** 60 mL **Contenu** **Flacon stérile sec (vide)**
Pictogrammes de dangers	Pas de danger

	N° de commande Opale HRC : - HVS : 628864 **Volume** 200 mL **Contenu** **Flacon sec (vide)**
Pictogrammes de dangers	Pas de danger

Nota bene

- Le matériel le plus approprié pour la recherche ***Pneumocystis jirovecii*** est le LBA
- Conserver les prélèvements broncho-pulmonaires au réfrigérateur jusqu'au moment du transport
- Pour les LBA avec typisation lymphocytaire, amener aussi vite que possible au laboratoire. Un délai prolongé d'envoi peut compromettre fortement le résultat

Typisation lymphocytaire :

⚠
- Le vendredi, faire parvenir au laboratoire avant 13h30
- Cet examen n'est pas effectué le week-end ni les jours fériés

⚠ ***Avertir impérativement le laboratoire avant l'envoi***

CYTOLOGIE BRONCHO-PULMONAIRE 14

14. Poumons

Étapes pré-analytiques

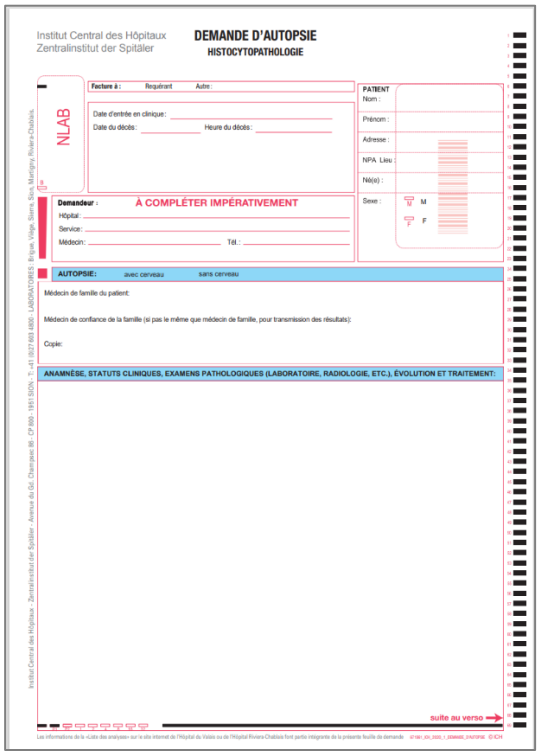
1	⚠ En cas de **LBA**, avertir **impérativement** le laboratoire de cytologie au 027 603 47 60
2	Identifier le·s flacon·s (et les numéroter si plusieurs)
3	Mettre le matériel dans le·s flacon·s adapté·s Pour les **LBA**, envoyer au minimum 10 mL
4	Remplir **soigneusement** la feuille de demande de cytologie broncho-pulmonaire Pour les **LBA**, veiller à cocher les examens spécifiques désirés
5	Si plusieurs flacons, spécifier le contenu de chacun d'eux et les numéroter
6	Bien refermer le·s flacon·s afin d'éviter les fuites et le·s placer à l'intérieur du sachet plastique **(un patient par sachet)**
7	Maintenir au réfrigérateur jusqu'à l'acheminement par le transporteur
8	⚠ Le **vendredi**, en cas de **typisation lymphocytaire** **(LBA)**, le matériel doit impérativement parvenir au laboratoire de Sion avant 13h30

AUTOPSIE MÉDICALE

Feuilles de demande d’examen

Feuille d’autopsie médicale

À utiliser pour le chapitre 15


Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

DEMANDE D'AUTOPSIE
HISTOCYTOPATHOLOGIE

NLAB

Facture à : Requérant Autre :

Date d'entrée en clinique :
Date du décès : Heure du décès :

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

Demandeur : À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT
Hôpital :
Service :
Médecin : Tél :

AUTOPSIE: avec cerveau sans cerveau

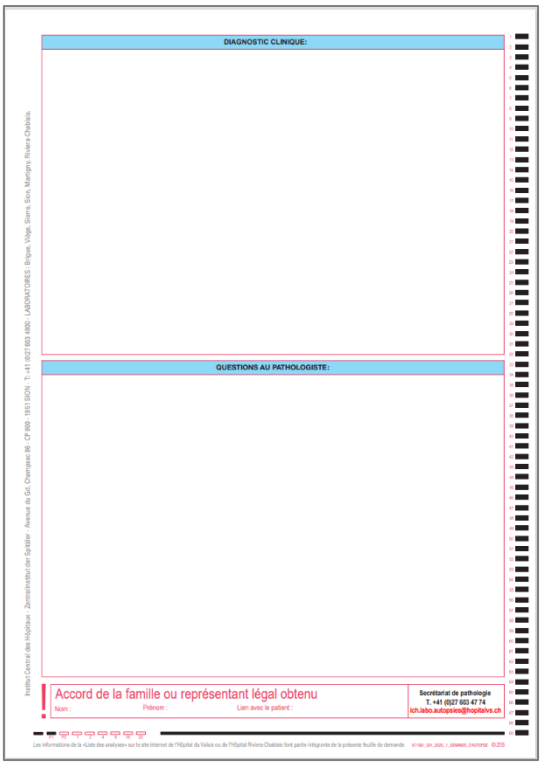
Médecin de famille du patient:

Médecin de confiance de la famille (si pas le même que médecin de famille, pour transmission des résultats):

Copie:

ANAMNÈSE, STATUTS CLINIQUES, EXAMENS PATHOLOGIQUES (LABORATOIRE, RADIOLOGIE, ETC.), ÉVOLUTION ET TRAITEMENT:

suite au verso


DIAGNOSTIC CLINIQUE:

QUESTIONS AU PATHOLOGISTE:

Accord de la famille ou représentant légal obtenu
Nom : Prénom : Lien avec le patient :

Secrétariat de pathologie
T. +41 (0)27 603 47 74
ich.labo.autopsies@hopitalvs.ch

N° de commande Opale
HRC : -
HVS : 671961

Disponible à l’impression sur le site internet de l’Hôpital du Valais sous :

1. Professionnels de la santé
2. Institut Central des Hôpitaux
3. Histocytopathologie
4. Prestations
5. Feuille de demande
6. Document

15. Autopsie médicale

Pour contacter le médecin

Du lundi au vendredi : 07h30 à 12h00 et 13h30 à 17h30

Téléphone du secrétariat : 027 603 47 74 ou 027 603 47 70

Le délai pour le début d'une autopsie est à 14h00, pour autant que le corps et la demande aient été adressés au préalable. Passé ce délai l'autopsie sera effectuée le jour ouvré suivant à 8h00

En cas de week-end prolongé de trois jours, une garde est organisée le samedi de 8h00 à 12h00. Il est demandé d'appeler la réception de l'hôpital de Sion au 027 603 40 00 qui transmettra les numéros du médecin et du préparateur de garde.

Nota bene

- S'assurer que la famille a donné son accord
- Aucune autopsie ne sera effectuée tant qu'il n'y aura pas eu un échange téléphonique entre le médecin demandeur et le pathologue
- S'assurer formellement **qu'il ne s'agit pas** d'une **autopsie médico-légale**
- Pour toutes les autopsies pédiatriques et fœtales, contacter le service de pathologie du CHUV

15. Autopsie médicale

Étapes pré-analytiques

1	Avertir **impérativement** le médecin de pathologie via le secrétariat au 027 603 47 74 ou 027 603 47 70
2	Remplir **soigneusement** la feuille de demande d'autopsie sous forme électronique et l'envoyer par e-mail (ich.labo.autopsies@hopitalvs.ch), l'imprimer et la remettre au personnel soignant qui la dépose à la réception du site concerné
3	Joindre les feuilles de sortie des éventuelles dernières hospitalisations
4	Si suspicion de **maladie Creutzfeldt-Jakob (MCJ)**, téléphoner au pathologue qui organise le transport du corps aux HUG où est centralisée ce type d'autopsie
5	**5.1 HRC** • Déposer la feuille de demande originale avec le corps, à la morgue • Avertir les pompes funèbres au 027 322 28 30 *(entreprise Voeffray et Fils, mandatée par l'ICH)* • Remettre la feuille de demande aux pompes funèbres qui amèneront le corps à la morgue de l'ICH et déposeront la feuille dans le casier suspendu au frigo de la morgue

Notes

DIVERS

16. Précautions standard : Formol 4%

16

Type de produit : Conservateur

Fiche de sécurité : « Seule la fiche de sécurité complète du fabricant fait foi »

Attitude en cas d'accident	
Inhalation	Faire respirer de l'air frais. Consulter immédiatement un médecin. En cas d'arrêt respiratoire : pratiquer immédiatement la respiration artificielle, le cas échéant, faire respirer de l'oxygène
Ingestion	Faire boire immédiatement de l'eau (maximum 2 verres). Appeler immédiatement un médecin. Danger de perforation !
Contact avec les yeux	Rincer abondamment à l'eau. Consulter immédiatement un ophtalmologiste
Contact avec la peau	Enlever immédiatement tous les vêtements contaminés. Rincer la peau à l'eau/se doucher. Appeler immédiatement un médecin
En cas de déversement	Absorber le liquide répandu avec des produits d'absorption comme Chemizorb®. Éliminer les résidus. Nettoyer la zone
Commentaires	Consulter un médecin

Phrases de risque

H 301 : Toxique en cas d'ingestion
H 311 : Toxique par contact cutané
H 314 : Provoque des brûlures de la peau et des lésions oculaires graves
H 317 : Peut provoquer une allergie cutanée
H 331 : Toxique par inhalation
H 335 : Peut irriter les voies respiratoires
H 351 : Susceptible de provoquer le cancer
H 370 : Risque avéré d'effets graves pour les organes
R 23 : Toxique par inhalation
R 24 : Toxique par contact avec la peau
R 25 : Toxique en cas d'ingestion
R 34 : Provoque des brûlures
R 39 : Dangers d'effets irréversibles très graves
R 40 : Possibilité d'effets irréversibles
R 43 : Peut entraîner une sensibilisation par contact avec la peau

Equipement de protection

Protection des mains obligatoire

Protection de la vue obligatoire

DIVERS

16. Précautions standard : CytoLyt® Solution

16

Type de produit : Solution de conservation tamponnée à base de méthanol servant de support aux cellules pendant le transport
Fiche de sécurité : « Seule la fiche de sécurité complète du fabricant fait foi »

Attitude en cas d'accident	
Inhalation	Transporter la victime à l'air frais. Si la respiration est irrégulière ou a cessé, administrer la respiration artificielle. En cas de gêne respiratoire, donner de l'oxygène
Ingestion	NE PAS faire vomir. Appeler immédiatement un médecin ou un centre antipoison. Ne jamais rien administrer par la bouche à une personne inconsciente. Boire beaucoup d'eau
Contact avec les yeux	En cas de contact avec la substance, laver les yeux ou la peau immédiatement à l'eau courante pendant au moins 20 minutes
Contact avec la peau	Laver la peau à l'eau et au savon
En cas de déversement	Absorber le liquide répandu avec des produits d'absorption comme Chemizorb®. Éliminer les résidus. Nettoyer la zone
Commentaires	Consulter un médecin
Phrases de risque	
H 226 : Liquide et vapeurs inflammables. H 302 : Nocif en cas d'ingestion. H 312 : Nocif par contact cutané. H 332 : Nocif par inhalation. H 370 : Risque avéré d'effets graves pour les organes.	
Equipement de protection	
Protection des mains obligatoire	Protection de la vue obligatoire

DIVERS

16. Précautions standard : PreservCyt® Solution

16

Type de produit : Solution de conservation tamponnée à base de méthanol servant de support aux cellules pendant le transport et la préparation des lames
Fiche de sécurité : « Seule la fiche de sécurité complète du fabricant fait foi »

Attitude en cas d'accident	
Inhalation	Faire respirer de l'air frais
Ingestion	NE PAS faire vomir. Boire de l'eau
Contact avec les yeux	Rincer abondamment à l'eau, 15 minutes. Consulter immédiatement un ophtalmologiste
Contact avec la peau	Laver abondamment à l'eau. Retirer les habits souillés
En cas de déversement	Absorber le liquide répandu avec des produits d'absorption comme Chemizorb®. Éliminer les résidus. Nettoyer la zone
Commentaires	Consulter un médecin
Phrases de risque	
H 226 : Liquide et vapeurs inflammables. H 301 : Toxique en cas d'ingestion. H 311 : Toxique par contact cutané. H 331 : Toxique par inhalation. H 370 : Risque avéré d'effets graves pour les organes.	
Equipement de protection	
Protection des mains obligatoire	Protection de la vue obligatoire

17. Commande de matériel

Commandes de matériel au magasin central de l'HRC (Aigle)

Le matériel nécessaire aux différents prélèvements est mis à votre disposition et peut être obtenu via le **logiciel Opale**.
Pour ce faire, il suffit d'y inscrire le numéro HRC de l'article désiré (exemple : 32282).

18. Récapitulatif

Feuilles de traçabilité

N°Intraqual Doc	Type
FO-8099	Feuille de traçabilité d'histopathologie
FO-8104	Feuille de traçabilité de cytologie
FO-8103	Feuille de traçabilité d'extemporanée

Feuilles de demande d'examen – Étiquettes – Sachets plastique

N°Opale HRC	N°Opale HVS	Type
112990	604867	Feuille d'histopathologie (anatomopathologie)
-	629314	Feuille de dermatopathologie (anatomopathologie)
-	651546	Feuille de cytologie gynécologique
-	641609	Feuille de cytologie clinique
-	641611	Feuille de cytologie broncho-pulmonaire
-	671961	Feuille d'autopsie médicale
-	636863	Étiquette pièce fraîche
-	677055	Sachet plastique avec absorbant
-	603914	Sachet plastique

Différents contenants

N°Opale HRC	N°Opale HVS	Type, contenu et quantité
109993	679296	Formol tamponné, 20 mL
102892	639954	Formol tamponné, 50 mL
109994	630248	Formol tamponné, 120 mL
32302	638259	Flacon stérile sec (vide), 60 mL
109845	603332	Flacon sec (vide), 1 L
-	672443	Formol tamponné 4%, 10 L
109846	602157	Flacon sec (vide), formol à ajouter, S = 3 L
109847	603341	Flacon sec (vide), formol à ajouter, M = 5.8 L
111271	603340	Flacon sec (vide), formol à ajouter, L = 7.5 L
111298	2364	Flacon avec 30 mL de fixateur de Michel, 60 mL
102479	603505	Flacon ThinPrep PAP Test
102480	603831	Cytobrosse kit (Cytobrush + spatule)
102481	604225	Cervex-Brush®
102482	604226	CerviBrush + Profile
32272	672752	Flacon avec 50 mL d'Ethanol 50%, 400 mL
110778	677930	Flacon avec 30 mL de CytoLyt® Solution, 120 mL
103163	11098	Flacon avec 10 mL d'anticoagulant, 50 mL
103164	10140	Flacon avec 20 mL d'anticoagulant, 100 mL
103165	10139	Flacon avec 50 mL d'anticoagulant, 250 mL
103166	10138	Flacon avec 100 mL d'anticoagulant, 500 mL
32282	600012	Tube à LCR stérile, 10 mL
102893	603179	Tube avec 30 mL de CytoLyt® Solution, 50 mL
-	619961	Flacon sec (vide), 250 mL (aspiration et lavage bronchique)
-	628864	Flacon sec (vide), 200 mL (LBA)

18. Récapitulatif

Conservation des échantillons (en attente du transport)

À placer au réfrigérateur :

NATIF / ANTICOAGULANT

- Épanchements : pleural, péritonéal, péricardique, sérome
  Conserver au réfrigérateur car certaines enzymes peuvent détruire les cellules
- Lavage péritonéal, de Douglas, kyste ovarien et liquide articulaire / synovial
- Expectorations
- Aspiration et lavage bronchique
- Lavage broncho-alvéolaire (LBA)
- Cytoponction à l'aiguille fine (PAF) d'un kyste du pancréas

À laisser à température ambiante :

ETHANOL / PRESERVCYT® & CYTOLYT® SOLUTION / FORMOL / FIXATEUR DE MICHEL

- Prélèvement de gynécologie
- Urines et lavage de vessie
  Ne pas mettre au réfrigérateur car risque de formation de cristaux
- Cytoponction à l'aiguille fine (PAF), écoulement mamelonnaire et brossage des voies biliaires
- EBUS, brossage et ponction pulmonaire
- Biopsie fixée
- Pièce opératoire, partielle ou totale fixée
- Biopsie cutanée pour examen d'immuno-fluorescence

18. Récapitulatif

Cas particuliers :

NATIF

Les LCR doivent être transmis le plus rapidement possible au laboratoire d'hématologie

NATIF

- Examen extemporané électif
- Pièce fraîche
- Biopsie musculaire

  Biopsie ganglionnaire suspecte de lymphome

Avertir impérativement le laboratoire avant l'envoi de matériel frais au 027 603 47 66

INFORMATIONS PRATIQUES

Institut Central des Hôpitaux
Service d'histocytopathologie

Chef de service	027 603 47 50

☎ **Résultats et secrétariat de pathologie (Sion)**

Du lundi au vendredi	07h30 à 12h00 et 13h30 à 17h30
	027 603 47 74

☎ **Laboratoire de pathologie**

Du lundi au vendredi	07h30 à 16h30
Téléphone (Sion)	027 603 47 66
Téléphone (Rennaz)	079 171 14 58, lors d'extemporané

☎ **Résultats, secrétariat et laboratoire de cytologie (Sion)**

Du lundi au vendredi	08h00 à 17h00
	027 603 47 60
	ich.labo.cytologie@hopitalvs.ch

☎ **Renseignements pour vos commandes de matériel au magasin central de l'HRC (Aigle)**

Du lundi au vendredi	07h00 à 16h00
	058 773 81 61
	saa.appro@hopitalrivierachablais.ch

☎ **Renseignements pour vos commandes de matériel au magasin central de l'ICH - HVS (Sion)**

Du lundi au vendredi	08h00 à 17h00
	027 603 47 25

La version qui fait foi est la version informatique disponible dans Intraqual Doc.

© Tous droits réservés. Aucun texte de ce document ne peut être reproduit sans l'autorisation du service d'histocytopathologie de l'Hôpital du Valais.