

1.1. ■ Identification de l'échantillon primaire

1.1.1. Recto de la carte buvard

L'identification de l'échantillon primaire doit être complétée rigoureusement afin de permettre :

- ⊙ L'identification univoque de l'enfant.
 - Noms et Prénoms
 - Date et **heure** de naissance
 - Genre
 - Naissance gémellaire/ multiple
- ⊙ La traçabilité du prélèvement pour pouvoir demander, le cas échéant, un contrôle :
 - Lieu de naissance (identification précise de la maternité de naissance)
 - Nom de la sage-femme pour les accouchements extra-hospitaliers.
- ⊙ L'interprétation des résultats des analyses tient compte de plusieurs éléments :
 - Type de prélèvement (premier prélèvement ou contrôle)
 - Âge gestationnel
 - Âge exact de l'enfant au moment du prélèvement : date et HEURE de naissance et du prélèvement
 - Poids (de naissance et lors du prélèvement)
 - Médications et pathologies relevantes (mère et enfant)
 - Alimentation
- ⊙ L'évaluation et le pilotage du programme de dépistage grâce aux diverses données ci-dessus, mais aussi via :
 - **Lieu de prélèvement** (maternité, domicile ou autre).

RECTO

Ne pas toucher la surface de dépôt d'échantillon ni utiliser si abîmée.

ONE Centre de Dépistage Néonatal
ULB Laboratoire de Pédiatrie
Avenue J.J. Crocq 15
1020 Bruxelles
Tél. 02 477 25 81 - Fax 02 477 25 63

ULB

ACCOUCHÉMENT

Maternité Acc. à domicile
Nom Mat.: _____ Identifiant : _____
Nom Médecin (+cachet) : _____

Dépistage Néonatal Contrôle Dépistage Diagnostic/Suivi

Nom du père: _____
Nom de la mère: _____
Prénom de l'enfant: _____
Sexe: M - F Grossesse Gémellaire: Oui
Date de naissance: / /
Heure de naissance: h min
Poids de naissance: kg g Age Gest.: s j
Alimentation: Sein Artificielle Mixte Parentérale
Transfusion sanguine: Non Oui le/...../.....
Médication/Pathologie: _____

PRÉLEVEMENT

Lieu de Prélèvement: Maternité Domicile Néonat. Autre
Nom Préleveur (+cachet): _____

Date de prélèvement: / /
Heure de prélèvement: h min
Poids au prélèvement: kg g

 BXXXXXX [SN]

[SN] BXXXXXX

VERSO

LOT: X000000X W000X YYY-MM-DD IVD CE 903™
EC REP CMC C/Horacio Lengua N18 CP 29006 Malaga, Spain +34951214054

1 INFORMATION DES PARENTS

Remettre aux parents le dépliant d'information sur le programme de dépistage néonatal en Fédération Wallonie-Bruxelles
Le dépistage est gratuit et non obligatoire. Les informations et résultats pérennels sont gérés selon le RGPD de l'UE.
www.depistageneonatal.be

2 DONNEES DEMOGRAPHIQUES ET CLINIQUES

Compléter **TOUTES** les données sur la carte de prélèvement quel que soit le lieu de prélèvement.

3 REALISATION DU PRELEVEMENT
Prélèvement à réaliser de préférence à 72h de vie et impérativement entre 48h et 96h de vie.

1. Mettre du sang sur chacun des 6 spots.
2. Déposer directement le sang prélevé sur le buvard en une fois sur un seul côté. La peau du nourrisson ne doit pas être en contact avec le papier buvard.
3. Laisser le sang remplir complètement le cerce jusqu'à apparaître au dos du buvard de manière uniforme

4 ACHÈMEMENT DU PRÉLEVEMENT

Laisser sécher le prélèvement au moins 4h à température ambiante, PAS au soleil et PAS dans un sachet en plastique.
Renvoyer la carte le jour même au centre de dépistage soit via la maternité et son laboratoire, soit sous enveloppe affranchie au tarif prior.

En cas de refus des parents d'effectuer le dépistage
Veuillez indiquer l'identité de l'enfant au recto de la carte, cocher la case ci-après, demander si possible la signature du parent ou tuteur légal et renvoyer la carte normalement. Le formulaire de refus est disponible en ligne.
 Dépistage néonatal refusé
Nom : _____ Signature : _____

Eastern Business Forms 530 Old Sulphur Springs Rd.
Greenville, SC 29607, USA [REF] 10539508 Rev. AF

Les cartes ont une date de péremption (au verso de la carte à droite du sablier) !

Le modèle de carte peut être légèrement différent du modèle ci-dessus ; en outre, le nom du laboratoire sur la carte dépend de la maternité où est né l'enfant.

Les cartes peuvent être obtenues auprès de n'importe lequel des trois laboratoires. Adresses à l'annexe 8.

1.2. ■ Prélèvement de l'échantillon primaire

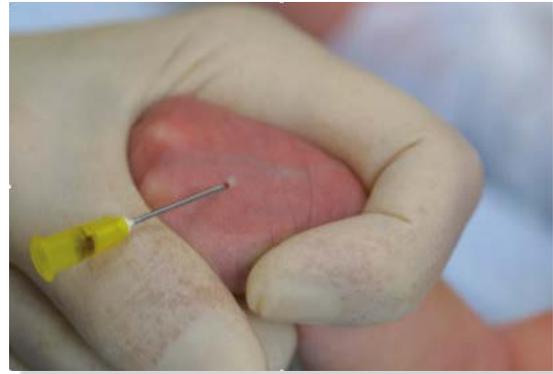
Le prélèvement de l'échantillon doit être effectué entre **48h et 96h** après la naissance.

Il n'y a aucune préparation particulière à faire avant d'effectuer le prélèvement.

Il existe deux méthodes de prélèvement : prélèvement de sang veineux au dos de la main et prélèvement au talon.

1.2.1. Prélèvement de sang veineux de la main

1. Se laver les mains et porter des gants.
2. Nettoyer la portion de peau à piquer à l'aide d'un tampon d'alcool (**NE PAS UTILISER DE L'IODE QUI PERTURBE LES ANALYSES**). Laisser la peau **sécher complètement** à l'air avant d'effectuer le prélèvement. Un séchage incomplet risque **d'invalider les résultats des analyses**.
3. Tenir fermement la main du nourrisson. Effectuer, avec un angle d'insertion de 30° ou moins, une ponction dans une veine à l'aide d'une aiguille de ponction veineuse.



4. Laisser le sang monter dans l'aiguille et appliquer le sang sur les cercles du papier buvard.

Laisser le sang imprégner et remplir complètement le cercle jusqu'à ce le **sang apparaisse au dos du buvard**. Le dépôt de sang ne doit être effectué que sur **une seule face** du papier buvard.



1.2.2. Prélèvement au talon

1. Se laver les mains et porter des gants.
2. Les zones grisées indiquent les endroits où le prélèvement peut être réalisé sans danger.



3. Réchauffer le pied avec un tissu doux mouillé à l'eau chaude à température inférieure à 42°C durant trois à cinq minutes peut accroître le débit sanguin pendant le prélèvement. Il est également possible d'utiliser d'autres méthodes pour réchauffer le pied.

Éviter d'utiliser de la crème anesthésiante (Emla[®]) sur la peau car cela risque d'altérer les résultats des analyses.

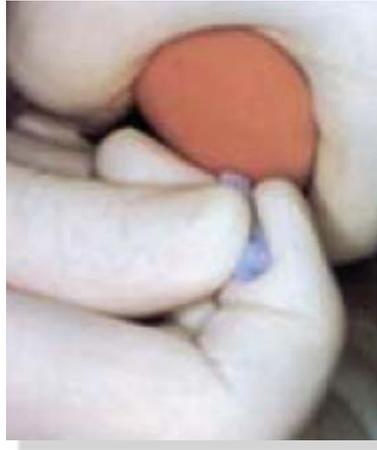


4. Abaisser la jambe du nourrisson plus bas que le cœur pour augmenter le débit sanguin.

Nettoyer le talon à l'aide d'un tampon d'alcool (**NE PAS UTILISER DE L'IODE QUI PERTURBE LES ANALYSES**). Laisser le talon **sécher complètement** à l'air avant d'effectuer le prélèvement. Un séchage incomplet risque **d'invalider les résultats des analyses**.



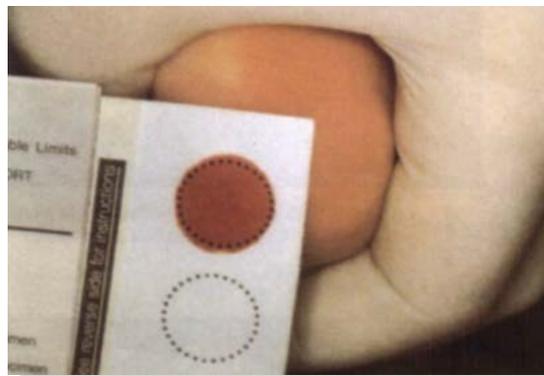
5. Effectuer une ponction sur la face latérale du talon à l'aide d'une lancette stérile à une profondeur inférieure à 2 mm.



6. Essuyer doucement la première goutte à l'aide de gaze stérile (la première goutte contient des liquides tissulaires qui risquent de diluer l'échantillon).
7. Laisser se former une **grande goutte de sang** et appuyer légèrement le papier filtre sur celle-ci.

Laisser le sang imprégner et remplir complètement le cercle jusqu'à ce **le sang apparaisse au dos du buvard**. Le dépôt de sang ne doit être effectué que sur **une seule face** du papier buvard.

Ne pas laisser la peau du nourrisson entrer en contact avec le papier buvard.



1.2.3. Compléter la procédure (quel que soit le site de prélèvement)

Exemples de qualité d'échantillon



RECTO



VERSO

Prélèvement correct



RECTO

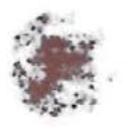


VERSO

Prélèvement incorrect
Inutilisable



RECTO



VERSO

Prélèvement incorrect
Inutilisable

1. Remplir le nombre requis de cercles de sang.
Pour rappel :
 - ⊙ Dépistage : tous les cercles doivent être remplis.
 - ⊙ Pour les tests des enfants séjournant en néonatalogie (test à J15 ou avant la sortie) : 2 cercles minimum doivent être remplis.
 - ⊙ Contrôle : 2 cercles minimum doivent être remplis.
 - ⊙ Suivi : 1 cercle minimum doit être rempli.
2. Une fois le prélèvement effectué, utiliser une gaze stérile et appuyer légèrement au point de ponction afin de faire cesser l'écoulement de sang.
3. Laisser sécher à l'air l'échantillon pendant au moins 4 heures en position horizontale et à température ambiante, pas au soleil.

NE PAS METTRE LA CARTE DANS UN SACHET EN PLASTIQUE. Cela provoque de la condensation et nuit aux analyses.

Ne pas chauffer l'échantillon sur un radiateur afin d'accélérer le séchage.



Toute discordance au niveau de la manière de réaliser le prélèvement conduit à une procédure de prélèvement non conforme. La qualité des résultats d'analyse est directement liée à la qualité du prélèvement.

1.3. ■ Stockage de l'échantillon

Après séchage complet de l'échantillon, celui-ci doit être conservé à température ambiante, à l'abri du soleil direct avant d'être envoyé. Si l'échantillon ne peut pas être envoyé immédiatement (jours fériés, week-end...), le stocker dans un endroit aussi sec que possible (pas au frigo), à température ambiante et à l'abri du soleil.

PAS DANS UN SACHET EN PLASTIQUE.

1.4. ■ Transport de l'échantillon

1.4.1. Hygiène et sécurité

Il n'y a aucune règle particulière à respecter.

1.4.2. Transport des échantillons

Acheminer le prélèvement vers le centre de dépistage aussi rapidement que possible (dès qu'il a séché) au moyen des enveloppes pré-imprimées (que les laboratoires peuvent fournir sur simple demande). Si les enveloppes sont envoyées par la poste, il est nécessaire de les affranchir au TARIF PRIOR. Le transport des prélèvements s'effectue, à température ambiante, par courrier postal / navettes / télétube /

Il est important que les prélèvements arrivent au laboratoire au plus tard 4 jours après le prélèvement et ceci afin de garantir les meilleurs délais pour l'obtention des résultats et ainsi permettre une prise en charge très précoce.

Si plusieurs échantillons sont envoyés dans une même enveloppe, disposer les échantillons à 180° l'un de l'autre afin d'éviter que les cercles de sang d'un échantillon ne touchent ceux d'un autre échantillon.

The image shows a pre-printed envelope for sample transport. The form is divided into several sections:

- Top:** A barcode with the number B975710 and a warning: "Ne pas toucher la surface de dépôt d'échantillon" (Do not touch the sample deposit surface).
- Left Side (Patient Information):**
 - Centre de Dépistage Néon: U.L.B. Laboratoire de Pédiatrie, Avenue J.J. Crocq 15, 1020 Bruxelles, Tél. 02 477 25 81 - Fax 02 477 25 83.
 - ACCIDENTÉMENT: Maternité, Non Mat.
 - ACCROUSSEMENT: Dépistage Néonatal, Contrôle Dépist.
 - Prénoms de l'enfant: _____
 - Sexe: M - F
 - Date de naissance de l'enfant: ____/____/____
 - Heure de naissance: ____ h ____ min
 - Poids de naissance: ____ kg ____ g
 - Alimentation: Sein, Artificiel
 - Transfusion sanguine: Non, Oui
 - Médication/Pathologie: _____
- Right Side (Laboratory Information):**
 - Centre de Dépistage Néonatal: U.L.B. Laboratoire de Pédiatrie, Avenue J.J. Crocq 15, 1020 Bruxelles, Tél. 02 477 25 81 - Fax 02 477 25 83.
 - Prénoms de l'enfant: _____
 - Sexe: M - F
 - Date de naissance: ____/____/____
 - Heure de naissance: ____ h ____ min
 - Poids de naissance: ____ kg ____ g
 - Alimentation: Sein, Artificiel
 - Transfusion sanguine: Non, Oui
 - Médication/Pathologie: _____
- Bottom:** A barcode and a warning: "Ne pas toucher la surface de dépôt d'échantillon" (Do not touch the sample deposit surface).

Dans la mesure du possible, l'envoi d'une seule carte par enveloppe doit être préféré.

Ne pas placer les échantillons dans des sachets en plastique.

S'assurer de l'envoi régulier des échantillons (back-up identifié en l'absence de la personne responsable).