

L'EXAMEN

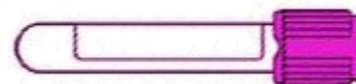
| | |
|-----------------------|---|
| Nom de l'examen | ACTIVITE ENZYMATIQUE PBG DESAMINASE |
| Autre nom de l'examen | PBGD - HMBS - PORPHYRIE AIGUE INTERMITTENTE - PAI |
| Intérêts cliniques | 1/ Confirmation du diagnostic de la porphyrie aiguë intermittente (après analyse biochimique dans les urines (ALA et PBG), les selles (porphyrines) et le sang (porphyrines)). 2/ Enquête familiale chez les apparentés d'un sujet atteint. |

LE LIEU DE L'ANALYSE

| | |
|--|--------------------------------|
| Nom de l'hôpital ou de l'établissement | LOUIS MOURIER |
| Unité | CENTRE FRANÇAIS DES PORPHYRIES |
| Examen fait sur APHP ou hors-APHP | APHP |
| Réalisation de l'analyse 24H/24 | non |

PREANALYTIQUE

| | |
|---------------------------|--------------------|
| Type de prélèvement | Sang total |
| Matériel de recueil | tube EDTA (violet) |
| Nombre | 3 |
| Volume minimum à prélever | 3 x 7mL |



| | |
|--|---|
| Modalité de prélèvement: | Manuel de prélèvement (GED) |
| Document à joindre à la prescription : | Feuille de demande CFP janvier 2016.pdf |

| | |
|-------------------------------|---|
| Délais de rajout d'analyse | |
| Modalités de rajout d'analyse | |
| Modalités d'acheminement | |
| Délais maximum d'acheminement | < 3 jours |
| Sachet de transport | vert cru |
| Autre sachet | Si transfert d'un autre site des HUPNVS, mettre en sachet gris. |
| Commentaire | Joindre feuille de demande spécifique + Témoin normal |

ANALYTIQUE

Nom de la Méthode ou de l'Analyseur :

Principe de l'analyse :

Date de la validation de la méthode (date):

Réactifs :

Etalons :

CQI :

CIL :

Interférence :

Linéarité:

Diluant utilisé :

Corrélation des analyseurs :

Remarques particulières :

INFORMATIONS POUR LE PRE-TRAITEMENT ET L'ENVOI DIFFERE

| | |
|---|--------------------------------|
| Examen fait sur APHP ou hors-APHP | APHP |
| Nom de l'hôpital ou de l'établissement | LOUIS MOURIER |
| Unité | CENTRE FRANÇAIS DES PORPHYRIES |
| Urgence Analytique | |
| Urgence Analytique | |
| Pré-Traitement obligatoire | non |
| Envoi différé possible | |
| Condition d'acheminement vers le laboratoire traitant | |

INFORMATIONS RELATIVE AUX TRANSPORTS DES ECHANTILLONS

Nom du Transporteur

POST ANALYTIQUE

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Délais de rendu de résultat direct | |
| Délais de rendu de résultat | inférieur à 1 mois |
| Unités | pmol d'URO/mgHb/h |
| Normales | supérieur à 85 pmol d'URO/mgHb/h |

Modalités de rendu de résultat en urgence

COTATION

| | |
|---------------|------|
| Type cotation | BHN |
| Cotation | 1500 |
| Codification | P065 |

DATE DE MISE A JOUR - AUTEUR

| | |
|------------------------------|------------------|
| Date de création | 29/01/2014 |
| Auteur | Caroline SCHMITT |
| Dernière date de mise à jour | 25/08/2016 |
| Auteur | Caroline SCHMITT |