

# LE FORMULAIRE ET SON PAPIER BUVARD

**PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE NÉONATAL SANGUIN**

Santé et Services sociaux Québec Hôpital SN Y 40500

ENFANT  
NOM DE LA MÈRE  
ADRESSE  
TÉLÉPHONE  
MÉDECIN

SI BÉBÉ TRANSFÉRÉ D'HÔPITAL  
DE  
À

État de l'enfant: Normal  Pathologique   
Prématuré  Âge gestationnel (en semaines) \_\_\_\_\_  
Transfusion (s'il y a lieu): Pré-transfusion  Post-transfusion

Parent informé du dépistage:  accepte  refuse

Si refus, signature du parent \_\_\_\_\_  
Initiales du/de la professionnel(le) \_\_\_\_\_

SEXE M  F

POIDS AU PRÉLEVEMENT \_\_\_\_\_ GRAMMES

DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR HR.

DATE DU PRÉLEVEMENT ANNÉE MOIS JOUR HR.

Alimentation: sein  lait maternisé   
mixte (sein + lait maternisé)  parentérale

SN Y 40500 10 - RPPF-10

IVD REF 10534751 Rev.AF 2017-05 GE Healthcare Bio-Sciences Corp. 14 Walkup Drive Westborough, MA 01581-1019, USA

**Formulaire** dont le recto est à remplir par le professionnel de l'hôpital/maison de naissance préleveur

1) Ne pas toucher la zone de l'échantillon  
2) Ne pas utiliser si endommagé

DATE D'ANALYSE

	Ⓝ	Ⓧ
PHÉNYLALANINE		
TYROSINE		
SUCCINYLAÉTONE		
TSH		
THYROXINE		

REMARQUE: \_\_\_\_\_

QUALITÉ DU PRÉLEVEMENT

Recto	Verso	Recto	Verso	Recto	Verso
BON		MAUVAIS		TRÈS MAUVAIS	

INUTILISABLE

**Papier buvard** attaché au verso du formulaire où le centre de naissance effectuera le prélèvement

SANG - BLOOD SN W 95501

Whatman 903™  
LOT W121 6955313

○ ○ ○ ○ ○

**NE JAMAIS DÉTACHER**



1-le formulaire à remplir:  
tous les items sont  
importants

Santé et Services sociaux Québec Hôpital
   
 SN **Y 40500**

**PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE NÉONATAL SANGUIN**

ENFANT
   
 NOM DE LA MÈRE \_\_\_\_\_
   
 ADRESSE \_\_\_\_\_
   
 TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_
   
 MÉDECIN \_\_\_\_\_






SI BÉBÉ TRANSFÉRÉ D'HÔPITAL
   
 DE \_\_\_\_\_
   
 À \_\_\_\_\_

État de l'enfant: Normal  Pathologique 
  
 Prématuré  Âge gestationnel (en semaines) \_\_\_\_\_
   
 Transfusion (s'il y a lieu):  Pré-transfusion  Post-transfusion

Parent informé du dépistage:  accepte  refuse 
  
 Si refus, signature du parent \_\_\_\_\_
   
 Initiales du/du(e) la professionnelle(s) \_\_\_\_\_

SEXE M  F 
  
 POIDS AU PRÉLÈVEMENT \_\_\_\_\_ GRAMMES
   
 DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR HR.
   
 DATE DU PRÉLÈVEMENT ANNÉE MOIS JOUR HR.
   
 Alimentation: sein  lait maternisé 
  
 mixte (sein + lait maternisé)  parentérale

SN **Y 40500**

IVD   REF 10534751 Rev.AF  2017-05   GE Healthcare Bio-Sciences Corp. 14 Walkup Drive Westborough, MA 01581-1019, USA

**Numéro de dossier du BB pour le PQDNS (se retrouve aussi en bas de formulaire).**

**Section pour identification du BB:** Noms, adresse, numéros de téléphones des parents. **L'information doit être COMPLÈTE, visible et exacte.**

Elle ne doit pas empiéter sur les autres sections..

Très important pour rejoindre les parents en cas de besoin.

**Section à remplir si BB transféré d'hôpital:** La traçabilité de BB est importante. Il doit n'y avoir aucun doute sur l'identité de BB.

**Section pour étiquette:** sert à l'identification du prélèvement.

**NE RIEN INSCRIRE** dans cet espace, réservé PQDNS.

Section concernant la condition médicale de BB: **Importante** pour l'interprétation des résultats, possible conséquences cliniques pour BB.

Choix libre et éclairé des parents, donc bien enseigner l'importance du dépistage (cf fiche résumé PQDNS).

Données **importantes** pour l'interprétation des résultats et dans certains algorithmes. Lorsque incomplet des démarches doivent être faites pour les obtenir. Ce qui amène a des interprétations difficiles et/ou des retards dans le dépistage avec **possible conséquences cliniques pour le BB.**

Selon le cadre de référence du Ministère:  
 le centre préleveur est **RESPONSABLE** du prélèvement.  
<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2013/13-918-07W.pdf>



## 2- le prélèvement sur le papier buvard

## INSTRUCTIONS POUR LE PRÉLÈVEMENT DE SANG sur le papier buvard:

- Réchauffer le talon pendant 3 minutes avec une serviette mouillée à l'eau chaude du robinet. Si vous pouvez tenir confortablement la serviette dans votre main elle ne brûlera pas l'enfant.
- Nettoyer ensuite le talon réchauffé avec de l'alcool isopropylique 70% et assécher complètement avec une gaze stérile.
- Le prélèvement de sang doit être fait sur une des deux parties latérales plantaires du talon (voir figure).



- Piquer la peau à l'aide d'une lancette stérile. La piqûre doit être franche et les gouttes de sang doivent se former spontanément.
- Essuyer la première goutte.
- Remplir ensuite par imbibition chacun des cercles du papier buvard. L'idéal consiste à laisser tomber une seule goutte dans le milieu de chacun des cercles. Si plus d'une goutte est nécessaire pour réaliser un prélèvement adéquat, on doit chercher à l'obtenir avec des gouttes aussi grosses que possible en une seule séquence et **sans surcharge**.
- Appliquer le sang sur un seul côté du papier et **s'assurer que celui-ci est imprégné de part en part sur une grande partie du cercle imprimé**.

Il est **impératif** de le laisser sécher à la température de la pièce avant de le mettre à la poste (attention : pas de séchoir ou autre source de chaleur, ne pas insérer le papier buvard non sec dans un sac de plastique).



**Dès le papier buvard sec, envoyer le formulaire et son papier buvard au PQDNS sans attendre- vérifier avec votre messagerie le départ des courriers tous les jours.**

# Importance de la bonne manipulation du papier buvard

## @ *Avant de faire le prélèvement:*

- s'assurer de sa bonne **intégrité** (formulaire bien attaché à son papier buvard, ne jamais séparer)

## @ *Pendant le prélèvement*

- veiller à ce qu'il ne soit pas contaminé (selles, urines, lait maternel, préparation lactée, eau, produits alimentaires, etc...)

## @ *Après le prélèvement*

- disposer le formulaire avec le papier buvard dans un endroit sécuritaire. Laisser sécher à **l'air ambiant**, loin des sources de chaleur (soleil direct, calorifères, lumières, appareils électriques, séchoir, etc...)
- Veiller à ce qu'il n'y ait aucun contact direct entre les spécimens

## @ *Au moment de l'expédition*

- vérifier que le papier buvard est bien asséché et que le formulaire est bien **identifié**
- Envoyer aussitôt que séché: **NE PAS ENVOYER NON SÉCHÉ**
- Faire un envoi chaque **24h**, même s'il n'y a qu'un seul formulaire (S'assurer de la coopération de votre messagerie.)

**LE CENTRE PRÉLEVEUR EST RESPONSABLE DU PRÉLÈVEMENT**



3-L'expédition du formulaire  
avec son papier buvard du  
centre préleveur vers le  
PQDNS

## EXPÉDITION DU FORMULAIRE ET DE SON PAPIER BUVARD

- Ⓢ Au moment de l'expédition vérifier que le papier buvard est bien asséché ( si non risque de moisissures) et que le formulaire est bien **identifié**.
- Ⓢ Envoyer aussitôt que séché. Ne jamais séparer le formulaire de son papier buvard. **NE JAMAIS ENVOYER UN ÉCHANTILLON NON SÉCHÉ**
- Ⓢ Faire un envoi chaque **24h**, même s'il n'y a qu'un seul formulaire (S'assurer de la coopération de **vo**tre messagerie).
- Ⓢ Les formulaires prélevés chez les BB avec **précautions additionnelles** (SARM, ERV, VIH, hépatites, etc...), doivent être traités de la même façon que les autres. Mais une fois **bien séchés**, ils doivent être glissés dans un sachet plastifié « **biohazard** » avec mention du risque (ex.: SARM).
- Ⓢ Si questions: **1-855-654-2103** ou **depistage.neonatal@mail.chuq.qc.ca**

**LE CENTRE PRÉLEVEUR EST RESPONSABLE DE L'EXPÉDITION**





4- si un nouvel échantillon  
est demandé par le PQDNS



- 4- Si le 1er prélèvement
- \* n'est pas conforme ou
  - \* le résultat est indéterminé
- alors



un 2e prélèvement sera demandé par  
le PQDNS (cf fiche procédure 2e prélèvement)

**CE 2E PRÉLÈVEMENT EST IMPORTANT**  
**ET DOIT ÊTRE EFFECTUÉ AVEC LE KIT ENVOYÉ (CF DIAPO SUIVANTE)**  
**LE PLUS RAPIDEMENT**

**+ SVP NE RIEN JETER de ce que le PQDNS a inséré dans l'enveloppe  
(lettre+rappel pour effectuer le prélèvement+kit de prélèvement)**

**Même protocole de prélèvement que pour le 1er**

Fiche résumé

## PROCEDURE POUR 2<sup>e</sup> PRÉLÈVEMENT:

### Si le BB est à l'hôpital et que vous devez faire un 2<sup>e</sup> prélèvement

1-Raturer le numéro de formulaire qui est sur le formulaire contenant le papier buvard que vous allez utiliser pour ce deuxième prélèvement

2-Inscrire le numéro de formulaire du premier prélèvement (il faut que ce soit **bien lisible**)

-Dans le cas d'une transfusion : bien spécifier en dessous "post transfusion"

-Remplir la case transfert si transfert.

3-Remplir le 2<sup>e</sup> formulaire en entier. Ceci est aussi TRÈS important. Une double identification est nécessaire. De plus, bien remplir le formulaire est important **pour l'interprétation des résultats de laboratoire**.

4-Même procédure que pour le premier prélèvement par la suite. **Si cas particulier, nous appeler SVP**

Sécher à l'air libre, pas au séchoir

(DÉLAI PRÉLÈVEMENT-ENVOI NE DOIT PAS EXCÉDER 24H OUVRABLES)

Si le parent vient à l'hôpital avec formulaire à bandes rouges (URGENT) envoyé par le PQDNS aux parents

1-Remplir adéquatement tout le formulaire important pour l'interprétation des résultats de laboratoire.

2-Même procédure que pour le premier prélèvement par la suite. **Si cas particulier, nous appeler SVP**

Sécher à l'air libre, pas au séchoir

(DÉLAI PRÉLÈVEMENT-ENVOI NE DOIT PAS EXCÉDER 24H OUVRABLES)

## NOS COORDONNÉES :

➤ Adresse :

Programme Québécois de Dépistage Néonatal Sanguin (PQDNS),  
local A2-115  
Service de Biochimie,  
Département de Biologie Médicale  
CHU de Québec-Université Laval, Hôpital St François d'Assise  
10 rue de l'Espinay,  
Québec, Qc G1L 3L5

➤ Téléphone:

1-855-654-2103 ou 418-654-2103

➤ Télécopieur:

418-525-4595

➤ site internet:

[http://www.chuq.qc.ca/fr/les\\_soins/depistage\\_neonatal\\_sanguin](http://www.chuq.qc.ca/fr/les_soins/depistage_neonatal_sanguin)