



Préleveurs	Biologiste : Diplôme de Médecin ou de Pharmacien Biologiste. Technicien de laboratoire Infirmière																																																										
Conditions	<p>– Arrêt depuis 1 mois de tout traitement antibiotique</p> <p>– Arrêt depuis 15 jours des anti-sécrétoires :</p> <table border="0"> <tr> <td>IPP :</td> <td>Anti-H2 :</td> <td>Et aussi:</td> </tr> <tr> <td>Eupantol</td> <td>Azantac</td> <td>Cytotec</td> </tr> <tr> <td>Inexium</td> <td>Nizaxid</td> <td>Keal</td> </tr> <tr> <td>Inipomp</td> <td>Pepcidac</td> <td>Ulcars</td> </tr> <tr> <td>Lanzor</td> <td>Pepcidduo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mopral</td> <td>Pepdine</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ogast</td> <td>Raniplex</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Omeprazole</td> <td>Stomedine</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pariet</td> <td>Tagamet</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zoltum</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>– Arrêt depuis 24 heures des anti-acides et pansements gastro-intestinaux</p> <table border="0"> <tr> <td>Acidrine</td> <td>Gaviscon</td> <td>Mutésa</td> <td>Rennie</td> </tr> <tr> <td>Actapulgite</td> <td>Gelox</td> <td>Neutroses</td> <td>Riocgel</td> </tr> <tr> <td>Bedelix</td> <td>Gelusil</td> <td>Pepsane</td> <td>riopan</td> </tr> <tr> <td>Bolinas</td> <td>Isudrine</td> <td>Phosphalugel</td> <td>Siligaz</td> </tr> <tr> <td>Contracide</td> <td>Kaomuth</td> <td>Poly-karaya</td> <td>Smecta</td> </tr> <tr> <td>Digestif marga</td> <td>Maalox</td> <td>Polysilane</td> <td>Xolaam</td> </tr> <tr> <td>Gastropulgite</td> <td>Moxydar</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Patient à jeun depuis la veille, au repos sans boire ni manger ni fumer pendant l'épreuve.</p>	IPP :	Anti-H2 :	Et aussi:	Eupantol	Azantac	Cytotec	Inexium	Nizaxid	Keal	Inipomp	Pepcidac	Ulcars	Lanzor	Pepcidduo		Mopral	Pepdine		Ogast	Raniplex		Omeprazole	Stomedine		Pariet	Tagamet		Zoltum			Acidrine	Gaviscon	Mutésa	Rennie	Actapulgite	Gelox	Neutroses	Riocgel	Bedelix	Gelusil	Pepsane	riopan	Bolinas	Isudrine	Phosphalugel	Siligaz	Contracide	Kaomuth	Poly-karaya	Smecta	Digestif marga	Maalox	Polysilane	Xolaam	Gastropulgite	Moxydar		
IPP :	Anti-H2 :	Et aussi:																																																									
Eupantol	Azantac	Cytotec																																																									
Inexium	Nizaxid	Keal																																																									
Inipomp	Pepcidac	Ulcars																																																									
Lanzor	Pepcidduo																																																										
Mopral	Pepdine																																																										
Ogast	Raniplex																																																										
Omeprazole	Stomedine																																																										
Pariet	Tagamet																																																										
Zoltum																																																											
Acidrine	Gaviscon	Mutésa	Rennie																																																								
Actapulgite	Gelox	Neutroses	Riocgel																																																								
Bedelix	Gelusil	Pepsane	riopan																																																								
Bolinas	Isudrine	Phosphalugel	Siligaz																																																								
Contracide	Kaomuth	Poly-karaya	Smecta																																																								
Digestif marga	Maalox	Polysilane	Xolaam																																																								
Gastropulgite	Moxydar																																																										
Matériel	Héli-Kit® disponible en pharmacie et apporté par le patient. Erlenmeyer gradué à 100 ml et 200 ml Gobelet																																																										
Etapas	<ul style="list-style-type: none"> – Vérifier la date de péremption du coffret Héli-kit fournit par le patient – Identifier clairement les 4 tubes de prélèvements (2 tubes T0 et 2 tubes T30). – Dissoudre l'acide citrique du sachet du kit dans 200 ml d'eau. – Faire ingérer au patient 100 ml de cette solution et conserver le reste. – Ouvrir les deux tubes marqués T0 en dévissant le bouchon. – Faire souffler doucement le patient dans l'un des deux tubes T0 à l'aide de la première paille jusqu'à apparition de buée dans le tube. – Retirer la paille tout en continuant à souffler puis reboucher rapidement le tube. – Renouveler la même opération avec le deuxième tube T0. – Dissoudre l'urée du sachet du kit dans le volume restant de la solution d'acide citrique (100 ml). – Faire ingérer au patient la solution d'urée et déclencher le chronomètre. – Faire attendre le patient 30 minutes. – Ouvrir les deux tubes T30 en dévissant le bouchon. – Faire souffler doucement le patient dans l'un des deux tubes T30 à l'aide de la deuxième paille jusqu'à apparition de buée dans le tube. – Retirer la paille tout en continuant à souffler puis reboucher rapidement le tube. – Renouveler la même opération avec le deuxième tube T30. – Vérifier l'étanchéité des tubes bouchés. – Insérer les tubes dans le cartonnage prévu à cet effet et joindre le bon de demande dûment complété. 																																																										

Transport conservation	Température ambiante
Identito vigilance	Chaque tube ainsi que la demande au sous-traitant comporte l'identité du patient
Elimination des déchets	Tout déchet contenant est éliminé dans les boîtes « à aiguilles » Les autres déchets sont éliminés dans la poubelle à cotons souillés, elle-même transvasée dans un container DASRI.