

 Hôpitaux Universitaires Genève Dpt. DiagnostiqueSML - Laboratoire des liquides biologiques	Informations Volumes des prélèvements LCR Etat courant : Application		Processus : Relation avec le prescripteur Sous-processus : Service au prescripteur et réclamations
	N°: LBIO.3.1.IT.0001		Version : 1.0
Créé le : 23/11/2023	par : DEFFERT Christine	Approuvé le : 27/11/2023	par : LAMBENG Nathalie

Bilan LCR	TUBE	VOLUME MINIMUM	
		Adultes	Enfants
Bilan LCR de base Numération et répartition cellulaire + protéines + glucose	1 POLYPR10	5ml	30 gouttes (~1.5ml)
Bilan LCR Xanthochromie Numération et répartition cellulaire + protéines + glucose + Xanthochromie	2 POLYPR10	1 ^{er} tube 5ml + 2 ^{ème} tube A L'ABRI DE LA LUMIERE 2ml	1 ^{er} tube 30 gouttes + 2 ^{ème} tube A L'ABRI DE LA LUMIERE 30 gouttes (~1.5ml)
Bilan LCR distribution oligoclonale Numération et répartition cellulaire + protéines + glucose + distribution oligoclonale	1 POLYPR10 + 1 G3.5	6 ml *	35 gouttes* (~2ml)
Numération et répartition cellulaire	1 POLYPR10	4ml	20 gouttes (~1ml)
Numération et répartition cellulaire + protéines	1 POLYPR10	5ml	30 gouttes (~1.5ml)

Le non-respect du volume minimum peut engendrer un volume insuffisant pour réaliser tous les examens demandés ainsi qu'un risque de faux-négatifs, particulièrement pour la recherche de blastes ou de cellules de morphologie atypique (Girard S., Recommandations pour l'analyse du liquide céphalorachidien au cours des leucémies aiguës. *Ann Biol Clin* 2017 ; 75(5) :503-512).

POLYPRO10 : Tube LCR de 10 ml à bouchon jaune (à chercher au CAP dans le meuble prévu pour les tubes mises à disposition en face de la réception **ou magasin approprié**). **G3.5** = sang natif + gel : Hémogard jaune 3.5ml

* : Ces prélèvements LCR et sang doivent impérativement être accompagnés d'un autre tube de sérum et d'un autre tube de LCR pour le Laboratoire d'Immunologie et Allergologie Clinique (LIAC).