



ORDONNANCE + FICHE DE TRACABILITE

SERUM AUTOLOGUE ICH 50%, COLLYRE

PATIENT	MEDECIN PRESCRIPTEUR
Nom :	Timbre : Date : Signature :
Prénom :	
Date de naissance :	
Diagnostic ophtalmologique + <u>score OSDI (/100)</u> :	
Bénéfice thérapeutique subjectif (-10 à + 10) (à remplir dès 2 ^{ème} prescription) :	
PRESCRIPTION	
<input type="checkbox"/> dépistages sérologiques (exigence légale) : <input checked="" type="checkbox"/> HIV 1+2 (S-HIV) <input checked="" type="checkbox"/> Hép. B (HBsAg uniquement) <input checked="" type="checkbox"/> Hép. C (S-HCVAC) <input checked="" type="checkbox"/> Trep. pall. (S-TREP)	
<input type="checkbox"/> sérum autologue 50%, collyre (50% sérum autologue, 50% BSS (balanced salt solution) posologie (préciser si 1 ou 2 yeux) : durée :	



Cette ordonnance doit être remise à la personne qui fait la prise de sang.



Le produit fabriqué ne sera disponible que 3 semaines après la prise de sang. Le patient devra revenir le chercher à l'Institut Central des Hôpitaux, à la pharmacie, à la date transmise lors de la prise de sang.



RENDEZ-VOUS

Téléphoner pour prendre rendez-vous pour un prélèvement de sang (possible uniquement le mercredi après-midi ou le jeudi matin) au
027 603 47 80

Adresse : Institut Central des Hôpitaux (ICH), Avenue du Grand-Champsec 86, 1951 Sion
(bâtiment à côté de l'hôpital, s'adresser à la réception si besoin)

- prélèvement de sang : Consultations (rez-de-chaussée à droite)
- retrait du collyre prêt : Pharmacie (rez-de-chaussée à gauche)



1. PRELEVEMENT (CONSULTATIONS ICH)

Selon procédures PR-8934 « Consultations ambulatoires ICH : Tâches pré-analytiques liées au laboratoire » et PR-0154 (Déroulement d'une prise de sang et autres échantillons)

Date : Heure : Resp. prélèvement (initiales) :

Nombre de tubes prélevés : pour collyre : pour sérologie :

Transmettre tubes, questionnaire et fiche de suivi en centralisation (☎ 3 48 02).
La pharmacie (☎ 3 47 33) vient chercher ce matériel en centralisation.




2. PREPARATION DU SERUM

Selon protocole FOR-1466 « sérum autologue ICH 50%, collyre »

Heure de réception : Nombre de tubes : (si différent de étape 1, raison :))

Coagulation (TA) : Heure début : fin : Durée totale : (30-240 min)

Conservation  : Heure début : fin : Durée totale : (48 h)

Centrifugation : paramètres respectés (TA, 10 min, 2500 G) : OUI Remarque :

Contrôle qualité du sérum

- Séparation conforme (inspection visuelle) : globules rouges au fond du tube, liquide surnageant
 OUI NON ⇒ 2^{ème} centrifugation ? OUI, nombre de tubes NON
- Lipémie : support visible support non visible ⇒ prévoir nouveau prélèvement
- Hémolyse : couleur < 100 mg/dl couleur ≥ 100 mg/dl : nombre tubes rejetés :

Opérateur/trice (initiales) :



3. FABRICATION DU COLLYRE

Selon protocole FOR-1466 « sérum autologue ICH 50%, collyre »

Date : Heure : Nombre de tubes :

(si différent de étape 2, raison :))

Compléter le PV de fabrication (PV-8056).



4. CONGELATION + MISE EN QUARANTAINE

Date : Nombre de flacons : Opérateur/trice (initiales) :



5. LIBERATION FINALE

Date : Test stérilité conforme : OUI NON Libération : OUI NON

Nombre de flacons libérés : Signature libération (pharmacien) :