

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:

juste faux



Laboratoire des catécholamines et peptides
Hôpital Nestlé 6ème étage, labo 6019
Av. Pierre-Decker 5, 1011 Lausanne
Tél.: 021 314 07 41, Fax: 021 314 78 35
PP 625

Responsable FAMH de contact
Dr E. Grouzmann, Tél.: 079 556 79 68
Eric.Grouzmann@chuv.ch

Heures d'ouverture du laboratoire
Lu-Ve 8h-17h30

Date et heure du prélèvement indispensables

Jour:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Mois:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Heure:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.:

15	30	45
----	----	----

Patient

Nom:

Prénom:

Sexe:

Date de naissance complète:

Adresse complète:

N° postal / Localité:

V/réf.:

Facture:
 patient demandeur

Etiquette code barres pour le CHUV



Copie(s) à (adresse exacte et complète):

Nom du médecin:

Adresse:

Tél. / Fax:

DEMANDEUR

Nom du médecin:

Adresse:

Tél. / Fax:

Etiquette déviation
ou
Etiquette de projet

CONTEXTE CLINIQUE (A remplir pour bénéficiaire d'une interprétation graphique des résultats)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Recherche de phéochromocytome / paragangliome | <input type="checkbox"/> Recherche de neuroblastome |
| <input type="checkbox"/> Présence d'un incidentome | <input type="checkbox"/> Stress chronique |
| <input type="checkbox"/> Hypertension résistante | <input type="checkbox"/> Dysautonomie |
| <input type="checkbox"/> Suivi | <input type="checkbox"/> Tumeur carcinoïde |
| <input type="checkbox"/> Suivi familial (voir Mutations ci-dessous) | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |

MUTATIONS MEN2 VHL NF1 SDHx (préciser) : Autre (préciser) :

PLASMA

2 aliquots de 1.0 mL selon instructions ci-dessous

- Catécholamines plasmatiques
- Métanéphrines plasmatiques libres
- Métanéphrines plasmatiques totales

Prélèvement (voir fichier des examens)

Les sujets doivent s'abstenir de café, thé, chocolat, bananes, alcool et cigarettes 24 heures avant la prise de sang et être à jeun.

Allonger le patient, poser un Venflon®, et prélever le sang 15 minutes plus tard. Le prélèvement se fait sur **plasma hépariné**, le tube est immédiatement placé dans la glace. Au maximum 30 min après, centrifuger 10 minutes à 4°C à 3000g. Préparer 2 aliquots de **1.0 mL** minimum et congeler rapidement (idéalement à -80°C).

Acheminer les échantillons **congelés** avec de la glace sèche ou un bloc de congélation.

MEDICAMENTS

.....

.....

.....

URINE

2 monovettes (8.5 mL) à partir des urines de 24h prélevées sur 15 ml HCl 5M

Volume urinaire (L):

Temps de récolte (min):

Créatinine urinaire (mmol/L):

- Catécholamines urinaires
- Métanéphrines urinaires
- Acide vanylmandélique (VMA) urinaire
- Acide homovanillique (HVA) urinaire
- Acide 5-hydroxyindolacétique (5-HIAA) urinaire

Prélèvement (voir fichier des examens)

Les sujets doivent s'abstenir de café, thé, chocolat, bananes, alcool, noix, amandes, ananas, aubergines, kiwis, avocats, prunes et tomates, 24 heures avant la collecte d'urine.

Préparer un bocal opaque de 3 litres contenant 15 ml d'**acide chlorhydrique (HCl) 5M** (mol/L).

IMPORTANT: Mettre l'HCl dans le bocal **avant** la récolte des urines. Récolter les urines de 24 heures dans ce bidon. Le conserver à l'abri de la lumière à 4°C. Acheminer 2 monovettes de 8.5 mL. Contrôler à l'aide de papier pH que le pH de l'urine est < 4.0.



LID



Nom
Prénom