



Instructions et données des patients, essai interlaboratoire 2025-4



Nous vous conseillons de garder les échantillons jusqu'à ce que vous ayez reçu les résultats. En cas de résultat insatisfaisant, vous pouvez ré-analyser vos échantillons

Généralités

Vous trouverez une liste de toutes les analyses avec les échantillons correspondants sur [MQZH.ch](https://mqzh.ch) sous « Offre ».

Préparation des échantillons

Sauf indication contraire, vous pouvez utiliser nos échantillons de l'essai interlaboratoire comme un prélèvement de patient. Les échantillons réfrigérés doivent être sortis du réfrigérateur environ 15-30 minutes (exception: gaz sanguins 5 heures) avant l'analyse pour les équilibrer à température ambiante. Ensuite, il suffit de mélanger les échantillons prêts à l'emploi. Une partie de nos échantillons sont d'origine humaine. Vous devez les analyser avec le même soin que les échantillons de patient.

Analyse des échantillons

- Les échantillons seront analysés avec la même méthode que celle utilisée pour les échantillons de patients.
- Des analyses répétées ne sont autorisées que si elles étaient effectuées également sur les échantillons de patients.
- Les échantillons ne doivent pas être envoyés à d'autres laboratoires.

Remise des résultats

- Si les résultats ne sont pas enregistrés via le système en ligne, la feuille de protocole doit être signée par le chef de laboratoire/médecin responsable
- Les résultats ne peuvent être discutés avec des collègues d'autres laboratoires qu'après la fin de l'essai interlaboratoire.

Administration

- N'oubliez pas de conserver une copie des résultats transmis jusqu'à la réception de l'évaluation pour pouvoir les contrôler.

Les instructions spécifiques aux appareils ci-après sont disponibles sur [MQZH.ch](https://mqzh.ch) sous

«Instructions»:

A1cNOW	LapPad
ABL90 Flex+	Lumira DX
ABL800 Flex Serie	Mikrobiologie NAT (B11-B36)
ABL80 Flex CO-OX	MicroINR / MicroINR Expert
AFIAS	MiniSED
Afinion	Microsemi
Blutsenkung	Mythic
AQT90 Flex	Piccolo Xpress
Celltac Alpha MEK/1303/1305	Pipette à piston
Cholestec LDX	QuickRead go
Coagu Chek XS / Pro II	Spotchem EZ SP-4430 / D-Concept
Cobas b101	Statsensor Xpress / Stat_Strip
Cobas h232	Tests rapides
Cobas Pulse	Triage Meter Pro
DCA Vantage	Uricult (B2)
EPOC	Xprecia
Eurolyser Cube	Amplification (V2-V6)
Fuji Dri-chem	Zybio Z3
Hemoscreen	

Informations sur les différents échantillons

B01 Strep A

Vous recevez l'échantillon B1 sous forme liquide (il simule le nez, la gorge du patient). Utilisez l'écouvillon inclus dans votre kit de test rapide, plongez le dans l'échantillon, laissez imbiber et traiter votre écouvillon comme s'il s'agissait d'un échantillon de patient.

B09 Bactériologie

Dévissez le bouchon et désinfectez le caoutchouc gris. Reconstituez les échantillons avec 0.5 ml de NaCl à 0.9% en injectant le liquide à travers le caoutchouc gris à l'aide d'une seringue stérile.

B10 Coloration de Gram

Matériel : Liquide céphalo-rachidien, **Diagnostic** : Méningite

NOUVEAU : Veuillez svp indiquer le code correspondant.

Code		Code	
210	Cocci à Gram positif	222	Bâtonnets à Gram positif ramifiés
211	Cocci à Gram positif en amas	223	Bâtonnets à Gram positif dodus
212	Cocci à Gram positif en tétrades	224	Bâtonnets à Gram négatif
213	Cocci à Gram positif en longues chaînes	225	Bâtonnets à Gram négatif courbes
214	Cocci à Gram positif en chaînes courtes	226	Bâtonnets à Gram négatif fusiformes
215	Diplocoques à Gram positif	230	Cellules de levure
216	Cocci à Gram négatif	231	Pseudohyphes
217	Diplocoques à Gram négatif	232	Bâtonnets à Gram labiles
220	Bâtonnets à Gram positif	233	Pas de bactéries
221	Bâtonnets à Gram positif corynéformes		

B31 SARS CoV-2, NAT

L'échantillon B31 peut être dilué 1:2 avec du NaCl si la quantité du matériel est insuffisante.

G01, G03, G04, G18-G22 Coagulation

Pipettez 1 ml d'eau distillée dans le flacon. Refermez le flacon. Dissoudre doucement par des mouvements de rotation et laisser reposer pendant 30 minutes à température ambiante. Mélanger doucement à la main avant de mesurer. Mesurer en l'espace de 2 heures.

G06, D-Dimères

L'échantillon doit être mélangé avec le plus grand soin avant l'analyse. Pour ce faire, renversez l'échantillon 20 à 30 fois.

H04, Analyse des parasites sanguins

Veuillez svp indiquer le code correspondant.

Codes possibles pour l'identification :

100	Pas de parasites
101	Plasmodium
102	Plasmodium falciparum
103	Plasmodium malariae
104	Plasmodium vivax
105	Plasmodium ovale
106	Trypanosoma sp.
107	Mikrofilaria
199	Autres :

H06, H07 Hémogramme Automate 5-Part / Réticulocytes

L'échantillon de cet essai interlaboratoire est analysé de la même manière qu'un échantillon de patient. Veuillez traiter l'échantillon immédiatement après réception !

H13, Nombre de cellules BF

Cet échantillon doit être particulièrement bien mélangé avant la mesure.

H15, VS miniSED

Important: Conserver l'échantillon à température ambiante.

Placer les tubes sur un basculeur ou un rotateur mécanique pendant env. 30 minutes avant utilisation. Le code-barres sur l'échantillon ne doit pas être recouvert et doit obligatoirement être lu.

K01 Chimie clinique**Débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe)**

Pour évaluer la fonction rénale d'un patient, il convient de doser la créatinine dans le plasma et d'utiliser ce taux pour calculer le DFGe. Pour tous les participants qui mesurent la créatinine, une mention supplémentaire concernant le DFGe figure sur la feuille de protocole. Si vous ne travaillez pas encore avec le DFGe, vous trouverez d'autres indications et une calculatrice sur www.mqzh.ch.

Données relatives au patient : homme de 42 ans, couleur de peau : blanche (poids : 120 kg)

K03 HBA1c

Participants avec Afinion : veuillez faire l'analyse le plus rapidement possible (sang complet frais).

K29 Calprotectine, K51 Élastase pancréatique

Les échantillons de ces essais interlaboratoires peuvent être traités comme des échantillons de selles liquides. Veuillez effectuer la mesure de l'échantillon immédiatement après la réception. Si vous ne pouvez pas analyser l'échantillon immédiatement, veuillez le conserver à -20°.

K38 Immunofixation

Information sur le patient: à partir d'un groupe de patients

Codes pour l'interprétation de l'immunofixation. (Veuillez svp indiquer le code correspondant.)

Codes	L'immunofixation démontre un:
1	composant monoclonal de type IgA Kappa
2	composant monoclonal de type IgA Lambda
3	composant monoclonal de type IgG Kappa
4	composant monoclonal de type IgG Lambda
5	composant monoclonal de type IgM Kappa
6	composant monoclonal de type IgM Lambda
7	Les réponses des immunoglobulines oligoclonales indiquent une hétérogénéité limitée des immunoglobulines synthétisées.
8	Résultat normal, pas d'analyses approfondies
9	Possibilité d'artefact, résultat incertain, éventuellement examens complémentaires nécessaires. Veuillez nous envoyer une image et votre suspicion avec le résultat

K39 Folate érythrocytaire

L'hématocrite de l'échantillon est indiqué sur l'étiquette. Veuillez traiter l'échantillon immédiatement après réception. Si vous ne pouvez pas analyser l'échantillon immédiatement, veuillez le conserver à -20°C.

K48 Créatinine et cétones dans le sang complet

L'échantillon de cet essai interlaboratoire est analysé de la même manière qu'un échantillon de patient. Veuillez traiter l'échantillon immédiatement après réception !

K54 CO-Oxymétrie

Cobas b123 : mesurer l'échantillon en mode contrôle de qualité externe. Tous les autres appareils : veuillez-vous renseigner directement auprès du fabricant de l'appareil concerné pour connaître la procédure à suivre.

S01 Sang occulte

L'échantillon de selles simulées est prêt à l'emploi et utilisé exactement comme un échantillon de patient.

U02 Bandelettes urinaires

Veuillez noter votre résultat comme pour les échantillons des patients. (Indication chiffrée ou +++ possible)

U04 Sédiment urinaire**Procédé**

Vous recevez ci-joint 5 photos représentant des éléments du sédiment urinaire. Nous utiliserons les types d'images suivants : CP = contraste de phase, FC = fond clair. Votre tâche consiste à identifier les éléments marqués par une flèche à l'aide des codes à deux chiffres indiqués ci-dessous. Sur la feuille de protocole dans le paragraphe „Sédiment urinaire“, vous trouverez cinq colonnes („Image 1“ à „Image 5“) dans lesquelles vous pouvez noter les codes.

Bandelettes urinaires, Description de l'échantillon : Patient : homme, âgé de 72 ans

Analyse	Résultat	Unité	Valeurs de référence
Glucose, ql	négatif		négatif
Protéine, ql	+		négatif
Bilirubine	négatif		négatif
Urobilinogène	+		normal
pH	6.5		5.0-7.5
Densité	1.060	g/ml	1.020-1.030
Erythrocytes, ql	+		négatif
Corps cétoniques	négatif		négatif
Nitrite	négatif		négatif
Leucocytes, ql	+		négatif

Toutes les images proviennent du même échantillon et ont été prises avec un objectif 40x.
IMPORTANT : veuillez tenir compte de l'échelle en bas à droite pour estimer la taille des éléments.
 D'autres photos de cet échantillon figurent sur le site Internet www.mqzh.ch sous Album.

Codes

10 Erythrocytes normaux	40 Spermatozoïdes	60 Bactéries
11 Erythrocytes dysmorphes		61 Champignons (levure)
12 Acanthocytes	50 Cylindre hyalin	62 Trichomonas
	51 Cylindre granuleux	
20 Leucocytes	52 Cylindre cireux	70 Cristaux et sels
	53 Cylindre érythrocytaire	
30 Epithélium pavimenteux	54 Cylindre leucocytaire	80 Cheveux
31 Epithélium (autres que pavimenteux)	55 Cylindre épithélial	81 Mucus
32 Epithélium caudé	56 Pseudo-cylindre	82 Impuretés
33 Epithélium rond	57 Lipides	83 Bulle d'air
34 Epithélium transitionnel		99 Inconnu
35 Epithélium rénal		
36 Cellules Decoy		

U06 Sédiment urinaire, automate

L'échantillon doit être mélangé avec le plus grand soin avant l'analyse. Pour ce faire, retourner l'échantillon 20 à 30 fois (ne pas secouer).

H03 Hémogramme différentiel**Données des patients**

	Age	sexe	Hb	Hct	Lc	Tc	Ec
2025-4 H3A	70	w	104 g/l	0.318 l/l	21.21 G/l	304 G/l	3.79 T/l
2025-4 H3B	36	m	135 g/l	0.4 l/l	6.05 G/l	55 /l	4.29 T/l

Instructions pour compléter la feuille de protocole H3

Si votre frotti est endommagé ou inutilisable, nous vous en envoyons volontiers un autre.

Hémogramme différentiel

Pour différencier les granulocytes neutrophiles non segmentés et segmentés, vous devez travailler selon la méthode par la règle du fil.

Pour l'évaluation selon QUALAB, les neutrophiles (non seg + seg), les lymphocytes/plasmocytes et les précurseurs blancs (promyélocytes + myélocytes + métamyélocytes) sont automatiquement additionnés.

Si par exemple, vous ne pouvez pas différencier les précurseurs blancs, il est possible de les réunir avec une parenthèse arquée.

IMPORTANT : veuillez noter : la somme doit faire 100%, sinon vous obtiendrez un « critère non respecté ».

Données morphologiques

Après avoir évalué la morphologie des leucocytes, thrombocytes et érythrocytes, vous devez choisir les 5 principales caractéristiques de cet hémogramme.

Pour ce faire, veuillez noter les codes ci-dessous sous « résultat »:

Codes généraux

29 frottis normal (Ne pas fournir d'autres informations)

30 pathologie inconnue, serait transmis à un autre laboratoire

31 pathologie identifiée, ne serait pas transmis à un autre laboratoire

Note : Même si vous écrivez le code 30, la différenciation leucocytaire doit être faite dans tous les cas.

Évaluation des leucocytes

01 hypersegmentation du noyau

02 déviation vers la gauche

03 anomalie de Pelger-Hüet

04 modif. toxique des neutrophiles (granulation toxique et/ou inclusions basophiles et/ou vacuoles)

05 lymphocytes atypiques probablement réactifs

06 lymphocytes atypiques probablement néoplasiques

07 corps d'Auer

08 autres:

Évaluation des thrombocytes

09 plaquettes géantes

10 agrégats plaquettaires

11 autres:

Évaluation des érythrocytes

12 microcytes

13 macrocytes

14 hypochromie

15 polychromasie

16 poikilocytose

17 elliptocytes/ovalocytes

18 stomatocytes

19 cellules cibles

20 fragmentocytes

21 sphérocytes/microsphérocytes

22 formation de rouleaux

23 agglutination d'érythrocytes

24 corps de Howell-Jolly

25 granulation basophile

26 en forme de larmes

27 autres:

28 parasites (prière de spécifier)

Pour répondre aux exigences, vous devez indiquer au moins un code pour les deux préparations et différencier les leucocytes.