



**Dépistage Néonatal**  
Neugeborenen-Screening  
Screening Neonatale  
Screening dal Novnaschè

# Informations autour du Dépistage Néonatal



## Informations essentielles :

- **Moment du prélèvement** : 72 h à 96 h après la naissance (recommandé)
- **Ponction** : sur le bord interne ou externe de la plante du talon
- **Application des gouttes de sang** : dans tous les cercles (d'un seul côté), le verso doit être imbibé
- **Eviter les contaminations** : ne pas entrer en contact direct avec le sang
- **Remplissage de la carte** : prière de remplir TOUS les champs lisiblement
- **Envoi** : expédier les cartes de papier buvard séchées le jour même !
- **Liste de contrôle mensuelle** : veuillez vérifier et signaler toute correction éventuelle (pour garantir des données de patients et une facturation correctes)

# Instructions pour le prélèvement sanguin

## Nouveau-nés avec poids de naissance (PN) $\geq$ 2000g :

- Prélèvement au 4<sup>e</sup> jour de vie (c'est-à-dire entre 72 et 96 heures de vie).

## Nouveau-nés avec poids de naissance (PN) $<$ 2000g :

**1<sup>er</sup>prélèvement** au 4<sup>e</sup> jour de vie.

**2<sup>e</sup> prélèvement** à la fin de la 2<sup>e</sup> semaine de vie.

## Nouveau-nés transfusés ou exsanguino-transfusions :

**1<sup>er</sup>prélèvement** indispensable avant la transfusion, pour autant que celle-ci ait lieu **avant** le 4<sup>e</sup> jour de vie.

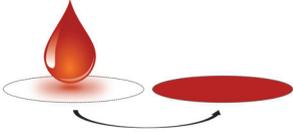
### **2<sup>e</sup> prélèvement :**

- nouveau-nés avec PN  $\geq$  2000g : 3-5 jours **post** transfusion ;
- nouveau-nés de PN  $<$  2000g : à la fin de la 2<sup>e</sup> semaine de vie. En cas de transfusions multiples, effectuer un contrôle final, 3-5 jours après la dernière transfusion.

## Technique :

- Il est conseillé de bien réchauffer le talon environ 5 minutes avant la prise de sang.
- Une fois le talon désinfecté, attendre qu'il soit complètement sec, pour éviter tout résidu de produit désinfectant.
- La ponction doit être faite sur le bord interne ou externe de la plante du talon.
- Après la ponction – faite à l'aide d'une lancette adaptée à la ponction du talon des nouveau-nés –, essuyer la première goutte de sang à l'aide d'une compresse sèche. Il est conseillé de laisser les gouttes suivantes grossir suffisamment avant de les transférer sur le papier buvard, en évitant autant que possible tout contact.

Idéal : 1 goutte remplit un cercle



Alternative : 2 petites gouttes



- **Appliquer des gouttes de sang sur tous les 4 cercles**, sachant qu'il est important de ne goutter à chaque fois que d'un seul côté et qu'il faut veiller à ce que le papier buvard soit imbibé de manière homogène aussi au verso. Si les gouttes de sang sont très petites, il est possible d'appliquer une 2e goutte à côté de la première. Mais il ne faut PAS GOUTTER SUR la 1re goutte (le sang peut dépasser les cercles).
  - Retourner la carte après avoir fait goutter le sang dessus et vérifier.
  - Attention : Ne jamais utiliser des anticoagulants, comme p. ex. l'EDTA, l'héparine, etc. Cela risque de fausser les résultats.
  - Ne pas toucher la zone où appliquer les gouttes de sang sur la carte de dépistage, avant ou après la prise de sang, pour éviter les contaminations.
  - Emballer uniquement des papiers buvards séchés (2-3 heures à l'air libre). Ne jamais déposer la carte sur un radiateur ni la laisser au soleil, ne pas la sécher à l'air chaud. Expédier les papiers le jour même. Les retards d'envoi mettent en péril la sécurité du dépistage.
- Contamination** : Nous vous prions d'éviter tout contact du papier buvard avec du lait, de la poudre de lactose utilisée
- **Ne pas utiliser d'EMLA (crème ou patch) !**

## Envoi

- Certaines des maladies dépistées provoquent des symptômes engageant le pronostic vital dès la fin de la première semaine de vie. Il est donc particulièrement important d'expédier les cartes sèches le jour même dans une enveloppe portant l'adresse des destinataires, et de ne pas attendre d'avoir plusieurs cartes à envoyer, ceci afin d'éviter tout retard.
- Vous trouverez les boîtes aux lettres à proximité et les heures de relève sur le site de La Poste<sup>1</sup>. L'indemnité de déplacement correspondant au dépôt dans une boîte aux lettres dont le courrier est aussi levé le week-end peut être facturée conformément au contrat de structure tarifaire.
- Le laboratoire de dépistage néonatal traite les échantillons six jours sur sept ; du lundi au samedi, lorsque le courrier est livré. Les échantillons ne sont pas réceptionnés les dimanches et durant les jours fériés officiels dans le canton de Zurich.

## Facturation

- Veuillez cocher sur la carte si la facture doit être transmise à l'expéditeur ou aux patient-e-s / à d'autres personnes.
- Facture à adresser aux patient-e-s / à d'autres personnes : inscrire l'adresse de facturation complète **en caractères d'imprimerie (lisiblement)** au verso du papier buvard ; s'il s'agit de l'adresse des parents, indiquer le prénom et le nom qui figurent sur la boîte aux lettres.
- Facture à adresser à un hôpital : coller le code-barres de l'hôpital sur la carte de dépistage, ou indiquer le nom complet du service.

<sup>1</sup> <https://places.post.ch/recherche-de-sitech>

## Liste mensuelle pour vérification

Au début de chaque mois, nous élaborons une liste de tests que vous nous avez envoyé pendant le mois précédent. Veuillez vérifier soigneusement la liste des nouveau-nés pour éviter toute faute d'orthographe et vous assurer que la date de naissance, la date de la prise de sang, le poids à la naissance, la semaine de grossesse (jour compris) et le destinataire de la facture soient corrects.

**Prière de nous communiquer dès que possible toute correction éventuelle par écrit**, par courrier, fax ou e-mail.

Cela évite les erreurs, réduit la charge de travail, et garantit un processus fluide.

Notre service de comptabilité génère ensuite les factures et ne peut malheureusement plus les corriger après coup.

1



IDBS-226

Alle Kreise **gleichmässig** und **vollständig** mit **einem** Blutstropfen durchtränken, Rückseite darf nicht weiss bleiben.  
Imbiber tous les cercles **régulièrement** et **complètement** avec **une** goutte de sang, le verso ne doit pas rester blanc.

2



01 524001 0208

01 524001 0208

3

Klebeetikette falls vorhanden / Étiquette collante si disponible

1. Test / 1<sup>er</sup> test:

Kontrolle / Contrôle:

Name /

Nom:

Vorname /

Prénom:

Geschlecht /

Sexe:



Tel. Eltern /

Tél. parents

Geburtsdatum /

Date de naissance:

Uhrzeit /

Heure:

Blutentnahmedatum /

Date de la prise de sang:

Uhrzeit /

Heure:

Schwangerschaftswoche

Semaine de grossesse:

6

+

Geburtsgewicht (g)

Poids de naissance (g):

7

Transfusionsdatum /

Date de la transfusion:

Mutter-, Pulvermilch

Lait maternel, artificiel:

8 ja /

oui

nein /

non

Medikamente, Bemerkungen /

Médicaments, remarques:

10

9

11

Mütterliche Immunsuppression /

Immunosuppression maternelle

ja /

oui

nein /

non

Einsender / Expéditeur

(in Druckschrift, Stempel oder Barcode / en caractères d'imprimerie, timbre ou code-barres)

Name /

Nom:

12

Tel. /

Tél.:

Unterschrift /

Signature:

14

Rechnung an: Einsender

Facturation à: Expéditeur

an: Patienten /Andere

à: Patient /Autres

Adresse leserlich auf der Rückseite notieren!

Noter l'adresse lisiblement au verso s.v.p.!



13

Barcode / Code-barres

## Papier buvard

**Prière de compléter et écrire lisiblement en caractères d'imprimerie s.v.p., merci !**

- 1 Papier buvard
- 2 Identification unique de la carte grâce au code-barres
- 3 Veuillez coller l'étiquette portant les informations de l'enfant ici ou les noter lisiblement (y compris le numéro de téléphone des parents).
- 4 Prière de cocher s.v.p.
- 5 Prière d'indiquer la prise de sang (date & heure), 6 la Semaine de grossesse à la naissance (semaine & jour) ainsi que 7 le poids à la naissance et 8 l'alimentation, car ces données sont indispensables à l'interprétation des résultats.
- 9 En cas de pertinence prière de noter la date.
- 10 En cas de pertinence prière de noter
- 11 Prière de cocher s.v.p.
- 12 Prière d'apposer votre signature et votre code-barres. Veuillez mentionner votre nom, ainsi que le numéro de téléphone en cas de questions.
- 13 Veuillez apposer votre code-barres (livré par nos soins) d'identification ici. Le code-barres (CB) que vous avez reçu contient uniquement votre nom et adresse et permet ainsi de saisir rapidement vos données. Il ne mentionne aucune indication concernant la facturation.
- 14 Destinataire de facture

Zentrum für  
Pädiatrische Labormedizin (ZPL)  
Neugeborenen-Screening Schweiz  
Universitäts-Kinderspital Zürich  
Steinwiesstrasse 75  
CH-8032 Zürich  
Tel. 044 266 77 33  
Fax 044 266 81 10  
ngssinfo@kispi.uzh.ch  
www.neoscreening.ch

Une prestation de



**Das Spital der  
Eleonorenstiftung**