

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT176	RESULTATS CRITIQUES ET APPELS TELEPHONIQUES	Signature de l'approbateur
	Version T		Dr Cindy AUBRET
	Page 1/6		Applicable le 26/07/2024

Table des matières

I.	Sites CHD, CHLVO, CHFLC MCO et CSV	2
1.	BIOCHIMIE-IMMUNOANALYSE	2
2.	HEMATOLOGIE-HEMOSTASE	3
3.	MICROBIOLOGIE	4
II.	Site CHFLC EHPAD et CE.....	5
1.	BIOCHIMIE-IMMUNOANALYSE	5
2.	HEMATOLOGIE-HEMOSTASE	6
3.	MICROBIOLOGIE	6

OBJET : un résultat d'examen pouvant mettre en jeu le **pronostic vital** d'un patient à court terme doit impérativement être communiqué dans les plus brefs délais (de préférence par téléphone) :

- au demandeur
- ou à défaut un de ses confrères ou un infirmier(e)
- voire en dernier ressort au patient : par le biologiste lui-même.

➤ Remarque n°1 : ce document concerne les résultats que le technicien ou le biologiste du site exécutant est amené à téléphoner. Le technicien peut évidemment demander l'avis du biologiste.

Appel exclusivement par les biologistes : précisé dans la colonne « Remarques ».

Spécificités liées au site : précisé à côté de la valeur seuil ou du résultat à téléphoner.

Spécificités liées à un service : précisé dans la colonne « Remarques ».

Lors de la communication du résultat critique, le technicien précisera de consulter le serveur de résultat.

➤ Remarque n°2 : ce document concerne les patients hospitalisés, les consultants et les patients externes.

➤ Remarque n°3 : le technicien ou le biologiste devra pondérer ces valeurs par

- l'analyse des antécédents (inutile de téléphoner un résultat déjà très perturbé récemment),
- l'appréciation de l'évolution (un chiffre proche du seuil chez un patient connu normal dans un passé proche a autant d'importance qu'un résultat isolé très perturbé),
- le recoupement de plusieurs analyses (par exemple la protéinurie, l'uricémie et les plaquettes chez la femme enceinte).

➤ Remarque n°4 : ce document ne concerne pas les examens expressément fléchés sur la demande à téléphoner en urgence.

➤ Remarque n°5 : Valeurs seuils établies après réunions clinico-biologiques sur chaque site du GCS, après concertation entre biologistes du GCS et confrontation avec le document Ann Biol Clin 2012 ; 70 (Hors-série n°1) : 75-104 : SG3 -04 « Recommandations concernant la transmission des résultats d'examens de biologie médicale ».

Des disparités entre les sites du GCS s'expliquent par des besoins cliniques spécifiques à chaque site.

Pour tout résultat téléphoné, le préciser dans le dossier patient du SIL comme indiqué dans la fiche :

[Transmission des résultats site CHD](#), [Transmission des résultats site FLC](#), [Transmission des résultats site LVO](#)

Remarque n°6 : Si le demandeur, ou à défaut un de ses confrères, ou infirmier(e), ou patient n'est pas joignable, le technicien informe le biologiste d'astreinte.

Remarque n°7 : Tous les examens critiques sont tracés dans le SIL avec le code TELE ou l'icône « Téléphone » dans le module de microbiologie. Le technicien précisera lors de son appel de consulter le serveur de résultat.

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT176	RESULTATS CRITIQUES ET APPELS TELEPHONIQUES	Signature de l'approbateur
	Version T		Dr Cindy AUBRET
	Page 2/6		Applicable le 26/07/2024

I. Sites CHD, CHLVO, CHFLC MCO et CSV

1. BIOCHIMIE-IMMUNOANALYSE

Paramètres	Unités	Valeur Seuil Inférieur	Valeur Seuil Supérieur	Remarques
Ions et substrats				
ALAT	UI/l		1000	
ASAT			1000	
Bilirubine	mmol/l		340 (LVO – N-né)	
Calcium corrigé	mmol/l	1,75	3	
Créatinine	µmol/l		200	CHD, FLC : service des Urgences LVO : si non connu ou augmentation brutale
Potassium	mmol/l	3	6	
		2,5	6,5	Echodialyse
Sodium	mmol/l	120	160 (CHD-LVO) 155 (FLC)	
		130	150	Pédiatrie
Triglycérides	mmol/l		20	Risque de pancréatite aiguë Urgences CHD : appel seulement si examen déclenché par le laboratoire
Glycémie	mmol/l	2.8	13.9	A téléphoner uniquement pour le CES de LA Roche sur Yon
Marqueur cardiaque				
Troponine	ng/l		50	LVO : tous services CHD-FLC : service des Urgences Urgences CHFLC : si cinétique entre 2 à 3h après 1er prélèvement → téléphoner si augmentation de +30%
Femme enceinte				
Protéinurie	g/l		0,30	
Médicaments				
Lithium	mmol/l		1,4	
Digoxine	ng/ml		2,5	Déclencher alors les dosages de potassium et de créatinine
Paracétamol	mg/l		25 (FLC)	Service des Urgences
Gaz du sang				
pH		7,25 (FLC)	7,55 (FLC)	Service des Urgences
		7,10 (FLC) Sang de cordon		
Lactates	mmol/l		2,5 (FLC)	Service des Urgences

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT176	RESULTATS CRITIQUES ET APPELS TELEPHONIQUES	Signature de l'approbateur
	Version T		Dr Cindy AUBRET
	Page 3/6		Applicable le 26/07/2024

2. HEMATOLOGIE-HEMOSTASE

Paramètre	Unités	Valeur Seuil Inférieur	Valeur Seuil Supérieur	Remarques
Cytologie				
Hémoglobine	g/dl	8 (FLC-LVO) 7 (CHD) 12 (N-né) (GCS)		
Thrombopénie	G/l	100 (CHD-FLC) ⁽¹⁾ 50 (GCS) 20 (CHD-FLC) ⁽²⁾	1000	⁽¹⁾ Bloc obstétrical seul ⁽²⁾ Tél. Plaq ≤ 20G/l chez patient connu ≤ 50G/l
GB-Granuleux	G/l		50	Granuleux (risque de leucostase)
Neutropénie	G/l	0,5		
Eosinophilie	G/l		2	
Schizocytes	%		1	<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> Contexte de microangiopathie thrombotique
Suspicion d'hémopathie		Découverte de LA		<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> <u>Urgence absolue</u> en cas de blastes promyélocyaires évoquant une LAM3
Hémostase				
INR			6 H 4 CE	H : Hospitalisés CE : Consultations et Externes
TP	%	20 (FLC)		sans notion de traitement par AVK
TCA	sec		180 Ratio > 5	
Fibrinogène	g/l	1		
Activité anti-Xa («héparinémie»)	UI/ml		1 (HNF) 2 (HBPM)	sauf service des Urgences
Facteur de la coagulation				<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> pour tout déficit entraînant un risque hémorragique

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT176	RESULTATS CRITIQUES ET APPELS TELEPHONIQUES	Signature de l'approbateur
	Version T		Dr Cindy AUBRET
	Page 4/6		Applicable le 26/07/2024

3. MICROBIOLOGIE

Examen/Site	Quoi	Remarque
Bactériologie-Mycologie		
Antigénurie légionnelle	Positive confirmée	
Antigénurie pneumocoque	Positive	
BHRe	Validation d'une BHRe (ou forte suspicion)	
Hémocultures	Présence de germes	Examen direct
	<i>S. aureus</i> en culture (indication de traiter)	En Culture
	<i>Strepto. pyogenes</i> en culture (indication de traiter)	
	<i>P. aeruginosa</i> en culture (modification traitement)	
	BMR	
LCR	Présence de germes	Examen direct
	Culture positive si examen direct négatif ou information complémentaire	En culture
	Film array Résultat positif	Biologie moléculaire
Liquide articulaire, biopsie	Culture positive (CHD)	Rhumatologie uniquement
Mycobactéries	Examen direct positif (BAAR)	Examen direct
	Culture positive	En culture
Prélèvement respiratoire	Présence d' <i>Aspergillus sp</i>	Réa et Hémato uniquement
	Film Array Résultat positif	Réanimation uniquement
Toxine de <i>C. difficile</i>	GDH+ Tox+ (GCS) GDH+ Tox- (FLC-LVO)	
Sérologies		
CMV	IgM positive non connue	En fonction du contexte clinique
EBV	En faveur d'une primo-infection	
Syphilis	Positive non connue	
VHA	IgM positives	
VHB	AgHBs confirmé positif non connu	
VHC	Douteuse ou Positive non connue	
VHE	IgM positives	
VIH	Douteuse ou Positive non connue	
Toxoplasmose	IgM positive non connue ou douteuse	découverte ♀ enceinte ou immunodéprimé selon le contexte clinique
AES	Sérologie VIH ou VHC Douteuse ou Positive	voir LABO-FT594
Parasitologie-Virologie		
Grippe	Positive (FLC-LVO)	
VRS	Positive (FLC)	
Paludisme	Frottis sanguin ou goutte épaisse ou recherche Ag <i>plasmodium</i>	<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> Appel si dépistage positif

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT176	RESULTATS CRITIQUES ET APPELS TELEPHONIQUES	Signature de l'approbateur
	Version T		Dr Cindy AUBRET
	Page 5/6		Applicable le 26/07/2024

II. Site CHFLC EHPAD et CE

1. BIOCHIMIE-IMMUNOANALYSE Site CHFLC EHPAD et CE

Rq : Les résultats critiques relatifs aux **patients externes** sont à signaler au biologiste qui les communiquera.

Paramètres	Unités	Valeur Seuil Inférieur	Valeur Seuil Supérieur	Remarques
Ions et substrats				
ALAT	UI/l		400	
ASAT			400	
Ammoniémie	µmol/l		100	
Calcium corrigé	mmol/l	2	2,8	
		1,75	3	Echodialyse
Créatinine	µmol/l		300	ou augmentation brutale
Glucose	mmol/l	2,8 0,5 g/l	16,6 3 g/l	
Lipase	UI/l		500	
Potassium	mmol/l	3	5,5	
		2,5	6,5	Echodialyse
Sodium	mmol/l	125	150	
		130	150	Pédiatrie
Triglycérides	mmol/l		20	Risque de pancréatite aiguë
Marqueur cardiaque				
Troponine	ng/l		14 si < 70ans 50 si > 70ans	Si cinétique entre 2 à 3h après 1er prélèvement : téléphoner si augmentation de +30%
Femme enceinte				
Protéinurie	g/l		0,30	
Médicaments				
Lithium	mmol/l		1,4	
Digoxine	ng/ml		2,5	Déclencher alors les dosages de potassium et de créatinine
Paracétamol	mg/l		25	Cette valeur ne correspond pas à un seuil toxique mais plutôt à une valeur d'alerte
Gaz du sang				
pH		7,25	7,55	
COHb	%		10	
Lactates	mmol/l		2,5	

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT176	RESULTATS CRITIQUES ET APPELS TELEPHONIQUES	Signature de l'approbateur
	Version T		Dr Cindy AUBRET
	Page 6/6		Applicable le 26/07/2024

2. HEMATOLOGIE-HEMOSTASE Site CHFLC EHPAD et CE

Rq : Les résultats critiques relatifs aux **patients externes** sont à signaler au biologiste qui les communiquera.

Paramètre	Unités	Valeur Seuil Inférieur	Valeur Seuil Supérieur	Remarques
Cytologie				
Hémoglobine	g/dl	8 12 (N-né)		
Thrombopénie	G/l	50 20 ⁽¹⁾	1000	⁽¹⁾ Tél. Plaq ≤ 20G/l chez patient connu ≤ 50G/l
GB-Granuleux	G/l		50	Granuleux (risque de leucostase)
Neutropénie	G/l	0,5		
Eosinophilie	G/l		2	
Suspicion d'hémopathie		Découverte de LA		<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> <u>Urgence absolue</u> en cas de blastes promyélocyaires évoquant une LAM3
Schizocytes	%		1	<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> Contexte de microangiopathie thrombotique
Hémostase				
INR			4,5 Ehpads, CSV 4 CE	
TP	%	50		sans notion de traitement par AVK
TCA	sec		180 Ratio > 5	
Fibrinogène	g/l	1		
Activité anti-Xa («héparinémie»)	UI/ml		1 (HNF) 2 (HBPM)	sauf Urgences
Facteur de la coagulation				<i>Appel exclusivement par le biologiste</i> pour tout déficit entraînant un risque hémorragique

3. MICROBIOLOGIE Site CHFLC EHPAD et CE

Se référer à la [microbiologie du § I.](#)