

<b>CH FALAISE LABORATOIRE</b>	<b>FORMULAIRE GRILLE DES CRITERES D'ALERTE</b>	Réf : HE1-ENR01 Version V17 Date : 31/10/2023 Page : Page 1 sur 7
-----------------------------------	--	--

### BIOCHIMIE

#### Substrats biochimie :

Analyses	1ère fois	A téléphoner même en présence d'antécédents	Commentaires
Na+ (mmol/L)	<130 ou >150	<b>&lt;125 ou &gt;155</b>	
K+ (mmol/L)	<3,0 ou >5,5	<b>&lt;3 ou &gt;6,5</b>	
Cl- (mmol/L)	<80 ou >120		à corrélérer avec Na+
CO2 (mmol/L)	<15 ou >40	<b>&lt;10</b>	si pas de GDS
Glucose (mmol/L)	<3,5 ou >15	<b>&lt;3 ou &gt;20</b>	>30 perfusion? (prot et Na+ ↓)
Urée (mmol/L)	>20	<b>&gt;40</b>	paramètres variant dans le même sens
Créatinine (umol/L)	>250	<b>&gt;400</b>	
MDRD (mL/min)	<20	<b>&lt;15</b>	
Protéines (g/L)	<50 ou >90		penser à rajouter un Calcium corrigé (ou ionisé)
Calcium (mmol/L)	<1,8 ou >3	<b>&lt;1,5 ou &gt;4</b>	
BT (umol/L)	>150		NN >200, NN TBIL=BILD
BC (umol/L)			
PAL (UI/L)	>500		paramètres variant dans le même sens
GGT (UI/L)	>500		
TGO/ASAT (UI/L)	>300	<b>&gt;1000</b>	paramètres variant dans le même sens
TGP/ALAT (UI/L)	>300	<b>&gt;1000</b>	
LDH (UI/L)			
CK (UI/L)	>300	<b>&gt;1000</b>	voir TROPONINE
Lipase (UI/L)	>300	<b>&gt;1000</b>	
CRP (mg/L)	>30 chez le NN >300 chez l'adulte	<b>&gt;500</b>	diminue au max.de 50% en 24h
Acide urique (umol/L)	>500		à téléphoner chez la <u>femme enceinte</u>
Ammoniémie (umol/l)	>70	<b>&gt;150</b>	
Albumine (g/L)	<20		
Haptoglobine (g/L)	<0,3		si anémie importante (Hb<7g/dl)
Protéinurie (g/L)	>0,3	<b>&gt;0,3</b>	A téléphoner chez la femme enceinte

*Si K+↑↑↑ et Ca++ ↓↓↓ => Penser à un prélèvement sur EDTA Potassique*

<b>CH FALAISE LABORATOIRE</b>	<b>FORMULAIRE GRILLE DES CRITERES D'ALERTE</b>	Réf : HE1-ENR01 Version V17 Date : 31/10/2023 Page : Page 2 sur 7
-----------------------------------	--	--

### Médicaments, toxiques

Analyses	A téléphoner en absence d'antécédents	A téléphoner même en présence d'antécédents	Commentaires
Ac. Valproïque (ug/mL)	>100	>150	
Digoxine (ug/L)	>2,5	>2	
Lithium (mmol/L)	>1	>1,5	(>3 => hémodialyse)
Gentamicine (ug/mL) pic vallée	pic <2 ou >12 vallée >2		
Vancomycine (ug/mL) continue pic vallée	>50 pic <10 ou >30 vallée >10		
Barbituriques (ng/mL)	positive	<b>positive</b>	
Tricycliques (ng/mL)	positive	<b>positive</b>	
Benzodiazépine (ng/mL)	positive	<b>positive</b>	
Alcool (g/L)	>0,1		
Stupéfiants (ng/mL)	positive	positive	

### IMMUNO-ENZYMOLOGIE

Analyses	A téléphoner sans antériorité récente	Alerte, voir avec le biologiste
Troponine (ng/L)	>11,6 ng/L chez la Femme > 19,8 ng/L chez l'homme <b>Si &gt; 270 000 ng/L voir Procédure J1-INS08</b>	<b>Si la cinétique ne correspond pas</b>
BNP (pg/mL)	> 300 (7 j)	
Myoglobine (ug/L)	> 100 (7 j)	
BHCG (mUI/mL)	> 5 réclamer 1 ctrl ds les 48h Tous les résultats si indication de scanner	
TSH (mUI/L)	>20	>60
Cortisol (ng/mL) 8h 16h	<50 ou >350	8h < 30 ng/ml 16h > 400 ng/ml
Procalcitonine (ng/mL)	>1	

<b>CH FALAISE LABORATOIRE</b>	<b>FORMULAIRE GRILLE DES CRITERES D'ALERTE</b>	Réf : HE1-ENR01 Version V17 Date : 31/10/2023 Page : Page 3 sur 7
-----------------------------------	--	--

### Gaz du sang et divers

Analyses	A téléphoner en absence d'antécédents > 12h	ALERTE	Alerte biologiste et médecin prescripteur
pH	<7,25 ou >7,5	<7,1	>7,7
pO2 (mm hg)	<70 (veineuse?) Sauf si saturation normale		
pCO2 (mm Hg)	>60	>80	
SaO2 (%)	<75% (veineuse?)	<60	
HbCO (%)	tout résultat	>10%	
Lactate (mmol/L)	> 2,5	> 4	

<b>CH FALAISE LABORATOIRE</b>	<b>FORMULAIRE GRILLE DES CRITERES D'ALERTE</b>	Réf : HE1-ENR01 Version V17 Date : 31/10/2023 Page : Page 4 sur 7
-----------------------------------	--	--

### HEMATOLOGIE - HEMOSTASE

#### Résultats de NFS à téléphoner en fonction de la valeur d'Hb

	SEUIL Hb	Alerte biologiste et clinicien
<b>Patient non connu</b> - TOUS SERVICES	< 8 g/dl	} < 5g/dl
<b>Patient connu</b> - TOUS SERVICES	< 7 g/dl : tél systématique Entre 7 et 8 g/dl : tél si ↓ Hb d'au moins 0,3 g/dl	
- MEDECINE - Saint Louis, Bernardin, Alma, EHPAD - Pédiatrie	>8 g/dl : tél si ↓ Hb d'au moins 3 g/dl (même hospitalisation)	
- CHIRURGIE - Soins continus	Entre 8 et 10 g/dl : tél si ↓ Hb d'au moins 3 g/dl (même hospitalisation) >= 10 g/dl : pas d'appel	

#### Résultats de NFS à téléphoner en fonction de la valeur des leucocytes

	Valeur des leucocytes	Alerte biologiste et clinicien
<b>Patient non connu</b> - TOUS SERVICES	> 20 000/mm <sup>3</sup> < 3 500/mm <sup>3</sup> Polynucléaires neutrophiles < 1 000/mm <sup>3</sup>	} > 100 000/mm <sup>3</sup> < 1 000/mm <sup>3</sup>
<b>Patient connu</b> (même hospitalisation) - TOUS SERVICES	> 20 000/mm <sup>3</sup> antériorité < 20 000/mm <sup>3</sup> : tél antériorité > 20 000/mm <sup>3</sup> : tél si ↑ d'au moins 10 000/mm <sup>3</sup>	
	1 500 < GB < 3 500/mm <sup>3</sup> antériorité > 3 500/mm <sup>3</sup> : tél antériorité < 3 500/mm <sup>3</sup> : tél si ↓ d'au moins 1000/mm <sup>3</sup>	
	< 1 500/mm <sup>3</sup> : tél systématiquement	
	Polynucléaires neutrophiles < 1 000/mm <sup>3</sup> antériorité > 1 000/mm <sup>3</sup> : tél antériorité < 1 000/mm <sup>3</sup> : tél si < 500/mm <sup>3</sup> (isolement protecteur)	

**Résultats de NFS à téléphoner en fonction de la valeur des plaquettes**

	SEUIL	Alerte biologiste et clinicien
<b><u>Patient non connu</u></b> - TOUS SERVICES  - CHIRURGIE - PEDIA - Soins Continus  - MEDECINE - St LOUIS, BERNARDIN, ALMA, EHPAD	> 1 000 000/mm <sup>3</sup>	} < 10 000/mm <sup>3</sup>
	< 150 000/mm <sup>3</sup> après lecture de la lame	
	< 100 000/mm <sup>3</sup> après lecture de la lame	
<b><u>tél après lecture de la lame</u></b>		
<b><u>Patient connu</u></b> (même hospitalisation)  - TOUS SERVICES  - CHIRURGIE - PEDIA - Soins Continus  - MEDECINE - St LOUIS, BERNARDIN, ALMA, EHPAD	PLT N ou diminuées si chute de 50% P/R à l'antériorité : tél	
	<b>50 000 &lt; PLT &lt; 150 000/mm<sup>3</sup></b>	
	antériorité > 150 000/mm <sup>3</sup> : tél 50 < antériorité < 150 000/mm <sup>3</sup> : tél si chute >= 30 000/mm <sup>3</sup>	
	<b>&lt; 50 000/mm<sup>3</sup> : tél systématiquement</b>	
	<b>30 000 &lt; PLT &lt; 100 000/mm<sup>3</sup></b> antériorité > 100 000/mm <sup>3</sup> : tél <b>&lt; 30 000/mm<sup>3</sup> : tél systématiquement</b>	

<b>CH FALAISE LABORATOIRE</b>	<b>FORMULAIRE GRILLE DES CRITERES D'ALERTE</b>	<b>Réf : HE1-ENR01 Version V17 Date : 31/10/2023 Page : Page 6 sur 7</b>
-----------------------------------	--	--

## HEMOSTASE

Téléphoner les résultats pathologiques des patients pour des :

- INR > 4 pour des patients sous traitement anticoagulant
- TP < 65 % sans traitement
- TCA ~~et TCK allongés~~ (ratio > 1,2) sans traitement : demander un contrôle
- Fibrinogène : < 1.00 g/l
- Ratio TCA > 4 en présence d'un traitement par HNF (ex : calciparine) **1<sup>ère</sup> fois et bilans suivants**
- Activité anti-Xa :
  - Sous Lovenox : > 1.37 UI/ mL
  - Sous Fragmine > 0.85 UI/ mL
  - Sous Fraxiparine > 1.20 UI/ mL
  - Sous Innohep > 1.02 UI/ mL
  - Sous Fraxodi > 1.49 UI/ mL
- Complexes solubles : positif

<b>CH FALAISE LABORATOIRE</b>	<b>FORMULAIRE GRILLE DES CRITERES D'ALERTE</b>	<b>Réf : HE1-ENR01 Version V17 Date : 31/10/2023 Page : Page 7 sur 7</b>
-----------------------------------	--	--

## MICROBIOLOGIE

### **Prélèvements extrêmement urgents : à téléphoner dans l'heure**

- LCR : cytologie – chimie – examen direct si effectué. Formule dans un 2<sup>ème</sup> temps (3h)
- Liquide gastrique : examen direct (sauf flore)
- Recherche rotavirus/adenovirus
- Recherche grippe A/B et VRS
- Recherche Strepto A (gorge)

### **Prélèvements urgents : à téléphoner dans les 4 heures**

- Liquides de ponction : cytologie – chimie – examen direct – cristaux (liquides articulaires), excepté pour les consultations externes.
- BBP : cytologie – examen direct
- Examen direct à la demande du service :
  - Surtout ECBU (pré-op, pédiatrie essentiellement)
  - Ou prélèvements per-op (orthopédie...) (prélèvements ostéo articulaires...)
  - Gorge : recherche d'une association fuso-spirillaire (angine de Vincent)

### **Hémocultures (examen direct) :**

- De 6h à 24h : Examen direct **à téléphoner par le biologiste dans les 4h après la sortie du flacon** de l'automate. Résultat tracé dans le SIL par le biologiste.
- De 0h à 6h : Pas d'appel systématique en raison de l'organisation de la permanence médicale des soins.

### **Prévenir le biologiste si :**

- LCR si nécessité de formule et/ou de Gram (si leucocytes > 10 /mm<sup>3</sup>)
- Hémoculture positive : (Cas particulier : si un seul prélèvement est positif avec des cocci gram + en amas isolé, ne pas appeler le biologiste d'astreinte. Il faudra l'appeler si un 2<sup>e</sup> prélèvement se positive).
- Recherche antigène urinaire de légionnelle positive
- Recherche de toxine de Clostridium difficile positive
- Recherche de SARS-CoV-2 positive par PCR (une cible ou deux cibles)