

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

1. BUT

Établir la liste des analyses et leurs intervalles critiques.

Optimiser et indiquer les méthodes de détection de ces valeurs.

Assurer la transmission des résultats critiques dans les plus brefs délais au professionnel de la santé approprié, afin de garantir la prise en charge clinique de l'utilisateur. Une valeur critique est le reflet de l'état pathophysiologique potentiellement mortel de l'utilisateur si aucune intervention clinique immédiate n'est entreprise.

Minimiser la transmission téléphonique répétée, dans les cas de valeurs redondantes.

2. POLITIQUE(S) ASSOCIÉE(S)

Aucune pour le moment.

3. CONTEXTE / PORTÉE

Lorsqu'une valeur critique est transmise par le laboratoire, le prescripteur ou médecin traitant doit en être informé immédiatement. Or, pour des raisons d'organisation, pour garantir la transmission des résultats et considérant que le délai de transmission peut être significatif pour l'utilisateur, les valeurs critiques peuvent être communiquées à l'assistant infirmier-chef (AIC) ou à l'infirmier autorisé (infirmier de l'utilisateur) qui les fera suivre au médecin prescripteur ou à son répondant.

Pour l'anatomopathologie et la cytologie, le terme « valeurs critiques » est remplacé par « diagnostics urgents et diagnostics significatifs inattendus »⁽⁵⁾. Cette catégorie exclut les diagnostics d'extemporanés qui sont toujours des diagnostics urgents à communiquer par téléphone en salle d'opération.

Cette procédure s'applique aux valeurs critiques à transmettre à l'intérieur de l'établissement et aux clients externes. Elle s'applique également aux analyses en sous-traitance (résultats en provenance de l'extérieur de notre établissement). Les résultats des analyses effectuées dans un des sites exécutants suivants sont disponibles dans TD-Synergy : Hôpital Saint-François d'Assise, Hôpital de Baie-St-Paul, Hôpital Jeffery Hale, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre hospitalier de l'Université Laval (CHUL), Hôpital de La Malbaie, Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré, Hôpital régional de Portneuf, Hôtel-Dieu de Québec, Hôpital du Saint-Sacrement et Hôpital Chauveau.

4. ECHANTILLONS ET MATÉRIEL

Tampon encreur « Valeur critique »

Télécopieur

hoop

TD-Synergy

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 1 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

5. DOCUMENTS

N/A

6. RESPONSABILITÉ

Mise à jour

Le chef de service établit et tient à jour la liste des valeurs critiques de son secteur respectif.

Les élités informatiques des services de biochimie et d'hématologie tiennent à jour les valeurs critiques paramétrées dans le TD-W du système d'information des laboratoires (SIL).

Les assistant-chefs des services de biochimie, d'hématologie et de microbiologie s'assurent que les valeurs critiques soient affichées dans leur service respectif, qu'elles soient disponibles à l'ensemble du personnel et qu'elles soient à jour.

Transmission

Le technologiste médical ou le technicien de laboratoire identifie et transmet toute valeur critique dans les plus brefs délais, selon les indications de cette procédure. Il n'est pas autorisé à communiquer des valeurs critiques directement à un agent administratif ni à l'utilisateur.

L'agent administratif ou toute autre personne qui transcrit des résultats critiques provenant d'un laboratoire sous-traitant dans le SIL doit effectuer cette transcription dans les plus brefs délais, afin de rendre cette information disponible au système requête/résultat.

Réception

L'AIC ou l'infirmier autorisé réagit promptement à un appel téléphonique pour la transmission d'une valeur critique. Il prend l'appel, prend note du résultat et le transmet le plus rapidement possible au prescripteur ou à son répondant (par exemple le médecin traitant ou le résident). Le prescripteur est responsable d'assurer le suivi requis par l'état de l'utilisateur, de transférer ce suivi à un confrère s'il ne peut l'assurer lui-même et l'obligation, lorsqu'il prescrit des analyses de laboratoire, d'y donner suite de façon appropriée et en temps opportun. Dans ce contexte, le prescripteur ou son répondant prend note des valeurs critiques qui lui sont transmises par l'AIC, l'infirmier autorisé ou le laboratoire, et si possible, confirme verbalement qu'il prendra en charge l'utilisateur.

En dernier recours, lorsque les tentatives de rejoindre les personnes citées précédemment ont échoué ou qu'il y a refus de prendre en note la valeur critique, le spécialiste du service de laboratoire concerné (ex : biochimiste, infectiologue, etc.) prendra note du résultat critique et en assurera le suivi.

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 2 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7. PROCÉDURE

7.1. Détection des valeurs critiques

Actions	Précisions
<p>Biochimie et hématologie</p> <p>La liste des analyses et leurs valeurs critiques est affichée dans le service.</p> <p>À l'exception des achats de services et des analyses effectuées manuellement, les valeurs critiques sont paramétrées dans le TD-W du SIL. Elles apparaissent en rouge à l'écran et exigent une validation technique.</p>	<p>Biochimie : Annexe 1 Hématologie : Annexe 2</p>
<p>Microbiologie</p> <p>La liste des analyses et leurs valeurs critiques est affichée dans le service. Les valeurs critiques ne sont pas paramétrées dans TD-Synergy.</p>	<p>Annexe 3</p>
<p>Anatomopathologie et cytologie</p> <p>C'est le pathologiste qui effectue et transmet le diagnostic.</p>	<p>Annexe 4</p>
<p>Achats de services (valeurs critiques provenant d'un laboratoire sous-traitant)</p> <p>Si les valeurs sont reconnus critiques par le sous-traitant, le rapport sera transmis par télécopieur, et dans certains cas par téléphone, au service de laboratoire qui a fait la demande.</p> <p><u>Biochimie</u> Résultats de cyclosporine, tacrolimus et sirolimus. Suivre les indications spécifiques de transmission des résultats dans la procédure.</p>	<p><i>Si la valeur, considérée comme critique par le sous-traitant, ne correspond pas à une valeur critique définie dans cette procédure, la considérer tout de même comme critique.</i></p> <p>1305PP-BI-0002</p>

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 3 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7.2. Biochimie et hématologie – Analyses effectuées à l'IUCPQ

Étapes	Actions	Précisions
1.	Ne pas inscrire de résultats dans TD-Synergy ou effectuer de validation technique au TD-W.	
2.	<p>Communiquer le(s) résultat(s) par téléphone</p> <p>Les valeurs critiques sont communiquées, même si elles demandent une validation biologique. Pour la biochimie, certaines valeurs critiques n'ont pas à être communiquées par téléphone au bloc opératoire (Annexe 1).</p> <p><u>Usagers hospitalisés à l'IUCPQ</u> Contacter le correspondant, l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager et demander à parler à l'AIC, l'infirmier autorisé, au prescripteur ou à son répondant.</p> <p><u>Usagers des cliniques externes (intérieur et extérieur de IUCPQ)</u> Contacter le médecin seulement et l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager.</p> <p><u>Usagers des autres centres hospitaliers</u> Contacter le personnel du laboratoire du centre où est hospitalisé l'usager et l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager.</p>	<p>IUCPQ : 0702RG-LB-0001 Extérieur : 1603RG-LB-0001</p> <p>Donner les informations de l'usager en utilisant deux identifiants (DSI-022).</p> <p><i>Si dans les 15 min. suivant votre première tentative, il vous est impossible de rejoindre l'une des personnes mentionnées, suivre les mesures décrites en 7.7.</i></p>
	<p>Donner le résultat.</p> <p>Faire répéter (confirmation positive du résultat).</p> <p>Prendre en note le nom et prénom de cette personne, de même que la date et l'heure de cette transmission.</p>	Ces informations seront saisies dans TD-Synergy.
3.	<p>TD-Synergy - Ajouter un commentaire (codé) à une analyse</p> <p><u>Ajouter le libellé du commentaire</u> Entrer en ERM et saisir le no. de requête, ENTER, ENTER.</p> <p>S'il y a lieu, sélectionner le chapitre contenant la valeur critique, ENTER.</p> <ul style="list-style-type: none"> Analyse associée à un seul résultat (ex : glucose) : Se positionner sur la ligne de l'analyse ayant un résultat critique, faire : [F8], INSERT, ENTER. Dans le champ, inscrire le code mnémorique NCOIU, ENTER. 	<p>Permet de noter l'information de la communication téléphonique sur le rapport.</p> <p>Exemple : ..</p> <p>Commentaire IUCPQ <input type="text"/></p> <p>Le commentaire apparaîtra sous le résultat.</p>

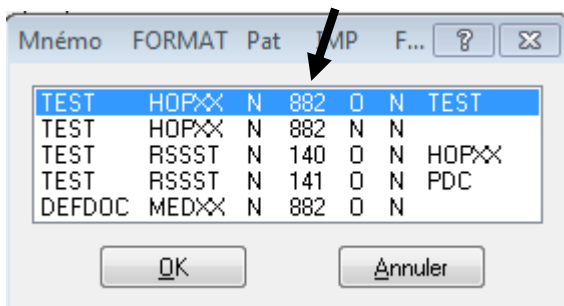
Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 4 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

	<ul style="list-style-type: none"> Analyse associée à plusieurs résultats (ex : FSC, HBHT) : Se positionner sur la dernière ligne de l'analyse ayant un résultat critique, faire : [F8], INSERT, ENTER. Dans le champ, inscrire le code mnémorique NCOIU, ENTER. 	Le commentaire apparaîtra sous les résultats de l'analyse.
	<p><u>Ajouter le commentaire codé de votre service</u> Dans le champ du commentaire, faire : [F8], LIBRE, ENTER, [F5] [F2], VCRIB ou VCRIH, ENTER</p> <p>* Nom et prénom de la personne qui a communiqué le résultat. * Nom et prénom de l'interlocuteur au complet.</p> <p>Compléter tous les champs et appuyer sur [F12].</p>	<p>Ouvre la boîte « Éditeur de texte » VCRIB : biochimie, VCRIH : hématologie</p> <p>**Valeur critique** Résultat critique voir: Potassium Téléphoné à: Léa Ricot Le: 2017 / 08 / 22 à: 16 h 05 Par: Nom, prénom du technicien</p>
4.	<p><u>S'il y a une 2^{ème} valeur critique dans la même demande d'analyse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Analyse associée à un seul résultat (ex : glucose) : Suivre les actions décrites à l'étape 3. Analyse associée à plusieurs résultats (ex : FSC, HBHT) : Se positionner sur le commentaire NCOIU, faire [F5]. Se positionner sur la dernière ligne après le nom du technicien, faire ENTER, [F2], VCRIB ou VCRIH, ENTER. * Nom et prénom de l'interlocuteur au complet. * Nom et prénom de la personne qui a communiqué le résultat. Compléter tous les champs et appuyer sur [F12]. 	VCRIB : biochimie, VCRIH : hématologie
5.	<p><u>Résultats au TD-W</u> Dans TD-Synergy, appuyer sur [F12] pour fermer la requête. Effectuer la validation technique au TD-W.</p> <p><u>Résultats en saisie manuelle</u> Saisir les résultats dans TD-Synergy. Appuyer sur [F12] pour fermer la requête.</p>	
6.	<p><u>Biochimie</u> Faire un duplicata de résultats d'analyse (discipline contenant la valeur critique) sur une imprimante à proximité. Déposer le duplicata dans le classeur mural (C-2112) du biochimiste de garde. Le document est consulté puis archivé.</p>	<p>1804MA-LB-0001 p.36. Réimpression de rapports (RER)</p> <p>Voir cédule de garde au C2105, réception des échantillons.</p>

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 5 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7.	<p>Contourner la mise en attente par TD-Synergy si le résultat d'analyse enclenche une validation biologique</p> <p><u>Transmettre le rapport électroniquement au correspondant</u></p> <p>Entrer en ERM et saisir le no. de requête, ENTER, ENTER.</p> <p>S'il y a lieu, sélectionner le chapitre contenant la valeur critique, ENTER.</p> <p>[F10], Duplicata de résultats, ENTER, ENTER</p> <p>Prendre en note le no. d'imprimante de la 1^{ière} édition</p> <p>Positionner le curseur sur la première édition, ENTER</p> <p>[F6], changer le no. d'imprimante, [F6], [F12]</p>	
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

7.3. Microbiologie – Analyses effectuées à l'IUCPQ

Étapes	Actions	Précisions
1.	Ne pas inscrire de résultats dans TD-Synergy ou effectuer de validation technique au TD-W.	
2.	Communiquer le(s) résultat(s) par téléphone Voir <u>7.2.2.</u>	
3.	Suivre les directives émises dans les procédures par postes de travail pour l'ajout des informations de la communication téléphonique.	
4.	<p><u>Si l'usager n'est plus à la provenance identifiée dans la demande d'analyse</u></p> <p>Entrer en ERM et saisir le no. de requête, ENTER, ENTER.</p> <p>S'il y a lieu, sélectionner le chapitre contenant la valeur critique, ENTER, [F10], Duplicata de résultats, ENTER, ENTER, ENTER.</p> <p>[F6], changer le no. d'imprimante pour celui où est rendu l'usager, [F6], [F12].</p>	Ex. : usager prélevé à l'urgence, mais usager hospitalisé au 3 ^e PC au moment de la transmission de la valeur critique.
5.	<p>Ajouter le commentaire codé pour les statistiques</p> <p>En ERM, faire : [F8], INSERT, ENTER.</p> <p>Dans le champ, inscrire le code mnémonique XVMIC, ENTER.</p> <p>Appuyer sur [F12] pour fermer la requête.</p>	

<p>Préparé par : Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques</p>	<p>Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.</p>	<p>Approuvé par : Michelle Audit, chef du service</p>	<p>Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)</p>	<p>Page 6 de 19</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------

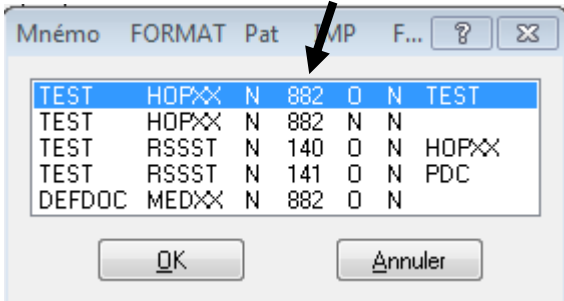
Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7.4. Biochimie, hématologie et microbiologie – Analyses effectuées par un laboratoire sous-traitant (achats de services) dans la liste des sites exécutants

Étapes	Actions	Précisions
1.	<p>Communiquer le(s) résultat(s) par téléphone</p> <p>Les valeurs critiques sont communiquées, même si elles demandent une validation biologique. Pour la biochimie, certaines valeurs critiques n'ont pas à être communiquées par téléphone au bloc opératoire (<u>Annexe 1</u>).</p> <p><u>Usagers hospitalisés</u> Contacter le correspondant, l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager et demander à parler à l'AIC, l'infirmier autorisé, au prescripteur ou à son répondant.</p> <p><u>Usagers des cliniques externes (intérieur et extérieur de IUCPQ)</u> Contacter le médecin seulement et l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager.</p> <p>Donner le résultat.</p> <p>Faire répéter (confirmation positive du résultat).</p> <p>Prendre en note le nom et prénom de cette personne, de même que la date et l'heure de cette transmission.</p>	<p>IUCPQ : <u>0702RG-LB-0001</u> Extérieur : <u>1603RG-LB-0001</u></p> <p>Donner les informations de l'usager en utilisant deux identifiants (<u>DSI-022</u>).</p> <p><i>Si dans les 15 min. suivant votre première tentative, il vous est impossible de rejoindre l'une des personnes mentionnées, suivre les mesures décrites en 7.7.</i></p>
	<p>Ces informations seront saisies dans TD-Synergy.</p>	
2.	<p>TD-Synergy - Ajouter un commentaire (codé) à une analyse</p> <p><u>Ajouter le libellé du commentaire</u> Entrer en ERM et saisir le no. de requête, ENTER, ENTER.</p> <p>S'il y a lieu, sélectionner le chapitre contenant la valeur critique, ENTER.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyse associée à un seul résultat (ex : glucose) : Se positionner sur la ligne de l'analyse ayant un résultat critique, faire : [F8], INSERT, ENTER. Dans le champ, inscrire le code mnémonique NCOIU, ENTER. • Analyse associée à plusieurs résultats (ex : FSC, HBHT) : Se positionner sur la dernière ligne de l'analyse ayant un résultat critique, faire : [F8], INSERT, ENTER. Dans le champ, inscrire le code mnémonique NCOIU, ENTER. 	<p>Permet de noter l'information de la communication téléphonique sur le rapport.</p> <p>Exemple : . . .</p> <p style="color: blue;">Commentaire IUCPQ <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Le commentaire apparaîtra sous le résultat.</p> <p>Le commentaire apparaîtra sous les résultats de l'analyse.</p>

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 7 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

	<p><u>Ajouter le commentaire codé de votre service</u> Dans le champ du commentaire, faire : [F8], LIBRE, ENTER, [F5] [F2], VCRIB ou VCRIH ou VCRIM, ENTER</p> <p>* Nom et prénom de la personne qui a communiqué le résultat. * Nom et prénom de l'interlocuteur au complet.</p> <p>Compléter tous les champs et appuyer sur [F12].</p>	<p>Ouvre la boîte «Éditeur de texte » VCRIB : biochimie, VCRIH : hématologie, VCRIM : micro</p> <p>**Valeur critique** Résultat critique voir: Potassium Téléphoné à: Léa Ricot Le: 2017 / 08 / 22 à: 16 h 05 Par: Nom, prénom du technicien</p>																																			
3.	<p><u>Biochimie</u> Faire un duplicata de résultats d'analyse (discipline contenant la valeur critique) sur une imprimante à proximité. Déposer le duplicata dans le classeur mural (C-2112) du biochimiste de garde. Le document est consulté puis archivé.</p>	<p>1804MA-LB-0001 p.36. Réimpression de rapports (RER)</p> <p>Voir cédule de garde au C2105, réception des échantillons.</p>																																			
4.	<p>Contourner la mise en attente par TD-Synergy si le résultat d'analyse enclenche une validation biologique <u>Transmettre le rapport électroniquement au correspondant</u> Entrer en ERM et saisir le no. de requête, ENTER, ENTER. S'il y a lieu, sélectionner le chapitre contenant la valeur critique, ENTER. [F10], Duplicata de résultats, ENTER, ENTER Prendre en note le no. d'imprimante de la 1^{ière} édition Positionner le curseur sur la première édition, ENTER [F6], changer le no. d'imprimante, [F6], [F12]</p>	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>TEST</th> <th>HOPXX</th> <th>N</th> <th>882</th> <th>O</th> <th>N</th> <th>TEST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TEST</td> <td>HOPXX</td> <td>N</td> <td>882</td> <td>N</td> <td>N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEST</td> <td>RSSST</td> <td>N</td> <td>140</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>HOPXX</td> </tr> <tr> <td>TEST</td> <td>RSSST</td> <td>N</td> <td>141</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>PDC</td> </tr> <tr> <td>DEFDOC</td> <td>MEDXX</td> <td>N</td> <td>882</td> <td>O</td> <td>N</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	TEST	HOPXX	N	882	O	N	TEST	TEST	HOPXX	N	882	N	N		TEST	RSSST	N	140	O	N	HOPXX	TEST	RSSST	N	141	O	N	PDC	DEFDOC	MEDXX	N	882	O	N	
TEST	HOPXX	N	882	O	N	TEST																															
TEST	HOPXX	N	882	N	N																																
TEST	RSSST	N	140	O	N	HOPXX																															
TEST	RSSST	N	141	O	N	PDC																															
DEFDOC	MEDXX	N	882	O	N																																

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 8 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7.5. Biochimie, hématologie et microbiologie – Analyses effectuées par un laboratoire sous-traitant (achats de services) n'étant pas dans la liste des sites exécutants

Étapes	Actions	Précisions
1.	<p>Communiquer le(s) résultat(s) par téléphone</p> <p>Les valeurs critiques sont communiquées, même si elles demandent une validation biologique. Pour la biochimie, certaines valeurs critiques n'ont pas à être communiquées par téléphone au bloc opératoire (<u>Annexe 1</u>).</p> <p><u>Usagers hospitalisés</u> Contacter le correspondant, l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager et demander à parler à l'AIC, l'infirmier autorisé, au prescripteur ou à son répondant.</p> <p><u>Usagers des cliniques externes (intérieur et extérieur de IUCPQ)</u> Contacter le médecin seulement et l'informer qu'il y a un résultat critique à transmettre pour tel usager</p>	<p>IUCPQ : <u>0702RG-LB-0001</u> Extérieur : <u>1603RG-LB-0001</u></p> <p>Donner les informations de l'usager en utilisant deux identifiants (<u>DSI-022</u>).</p> <p><i>Si dans les 15 min. suivant votre première tentative, il vous est impossible de rejoindre l'une des personnes mentionnées, suivre les mesures décrites en <u>7.7</u>.</i></p>
	<p>Donner le résultat.</p> <p>Faire répéter (confirmation positive du résultat).</p> <p>Prendre en note le nom et prénom de cette personne, de même que la date et l'heure de cette transmission.</p>	<p>Ces informations seront transcrites sur l'estampille « Valeur critique » faite sur le rapport (étape 2).</p>
2.	<p>Traçabilité de la transmission</p> <p>Apposer le tampon encreur « Valeur critique » sur le document télécopié par l'autre établissement et compléter <u>tous</u> les champs.</p> <p>* Nom et prénom de l'interlocuteur au complet. * Nom et prénom de la personne qui a communiqué le résultat.</p>	<p>Le tampon encreur est disponible près du télécopieur.</p> <p>Valeur critique voir: Potassium Téléphoné à: Léa Ricot Le: 2017 / 08 / 22 à: 16 h 05 Par: Nom, prénom du technicien</p>
3.	<p>Faxer la copie au destinataire concerné.</p>	<p>IUCPQ : <u>0702RG-LB-0001</u> Extérieur : <u>1603RG-LB-0001</u></p>
4.	<p>Déposer le document télécopié par l'autre établissement dans la chemise rouge « Valeurs critiques » du classeur mural de l'agente administrative qui transcrit les résultats dans TD-Synergy.</p>	<p>Biochimie et hématologie : local C2131 Microbiologie : local L2575</p>

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 9 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

5.	<p>Aussitôt que possible, l'agente administrative saisit le commentaire codé (VCRIB, VCRIH ou VCRIM) dans TD-Synergy, met le commentaire non-imprimable et numérise le rapport.</p> <p>Le rapport d'analyse original, provenant du laboratoire sous-traitant, est reçu par courrier terrestre au secrétariat du laboratoire (C2131).</p> <p>L'agente administrative apparie la copie reçue par télécopieur avec le rapport original. Elle dépose ces documents à l'endroit indiqué, selon le service concerné.</p> <p>Ces documents sont consultés par la personne qui effectue la validation biologique, puis archivés par l'agente administrative.</p>	<p>Voir 7.2.3</p> <p><u>Biochimie</u> Classeur mural (C-2112) du biochimiste de garde. Voir cédule de garde au C2105, réception des échantillons.</p> <p><u>Hématologie</u> Pochette identifiée « Envois-Extérieur Résultats » au C2126.</p> <p><u>Microbiologie</u> Bureau de l'infectiologue qui effectue la validation biologique.</p>
----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

7.6. Anatomopathologie et cytologie

Étapes	Actions	Précisions
1.	Le pathologiste communique avec le médecin traitant ou le médecin de garde dès que le diagnostic est constaté.	
2.	Le pathologiste prend en note le nom de cette personne de même que la date et l'heure de communication.	
3.	Le pathologiste envoie une copie du rapport au médecin traitant.	

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 10 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7.7. Mesures prises devant un échec de transmission téléphonique de valeur critique

Clients à l'intérieur de l'établissement

S'il s'avère impossible de rejoindre l'AIC, l'infirmier autorisé, le prescripteur, ou son répondant, codifier le médecin spécialiste ou le résident de garde dans la spécialité du prescripteur (ex : pneumologue de garde). Si dans les 15 minutes suivant votre tentative, il vous est impossible de le rejoindre ou qu'il y a refus de prendre en charge, communiquer avec le spécialiste du service de laboratoire concerné (ex : biochimiste) afin qu'il puisse juger des mesures à prendre. Déclarer une non-conformité, voir [7.8](#).

Clients à l'extérieur de l'établissement

S'il s'avère impossible de rejoindre le prescripteur ou le médecin traitant ou qu'il y a refus de prendre en charge, communiquer avec le spécialiste du service de laboratoire concerné (ex : biochimiste) afin qu'il puisse juger des mesures à prendre. Déclarer une non-conformité, voir [7.8](#).

7.8. Déclaration de non-conformité

Sélectionner : « Post-analytique / Transmission des valeurs critiques ». Si possible, indiquer dans le champ : « Description brève de l'évènement » le nom et le prénom du médecin, de l'AIC ou de l'infirmier autorisé qui n'a pu être rejoint ou qui a refusé la prise en charge.

7.9. Les valeurs redondantes (biochimie, hématologie et microbiologie)

Biochimie et hématologie

Lorsqu'un usager a déjà eu un ou plusieurs résultats semblables transmis pour une même analyse, cesser de transmettre par téléphone le résultat critique, sauf si le résultat revient dans la zone critique après en être sorti. Ajouter les commentaires « VCRIB ou VCRIH » ([7.2.3](#)); dans le champ « Téléphoné à », inscrire : « Déjà communiqué ». Si le résultat d'analyse enclenche une validation biologique, voir [7.2.7](#).

Exceptions

RNI : Un résultat plus grand ou égal à 5.0 doit toujours être téléphoné.

Plaquettes : Un décompte de plaquettes égal ou inférieur à $30 \times 10^9/L$ doit être téléphoné si la valeur critique n'a pas changé et n'a pas été téléphonée depuis 30 jours.

Microbiologie

Lorsqu'un usager a un même organisme dans plus d'un échantillon fait dans un intervalle de 7 jours ou moins, cesser de transmettre par téléphone le résultat critique. Dans le champ « Téléphoné à », inscrire : « Déjà communiqué ». Si le résultat d'analyse enclenche une validation biologique, consolider la demande d'analyse. Si l'usager n'est plus à la provenance identifiée sur la demande d'analyse, voir [7.3.4](#).

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérfié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 11 de 19
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

7.10. Usager décédé

Lorsqu'un interlocuteur vous avise que l'utilisateur est décédé, cesser de transmettre par téléphone le résultat critique. Ajouter les commentaires « VCRIB, VCRIH ou VCRIM » ([7.2.3](#)); dans le champ « Téléphoné à », inscrire le nom de l'interlocuteur qui vous a avisé du décès suivi de « (N.B. usager décédé) ». Par exemple : Aude Javel (N.B. usager décédé). Si le résultat d'analyse enclenche une validation biologique, voir [7.2.7](#).

8. PROCÉDURES CONNEXES

- [0702RG-LB-0001](#)-Liste des numéros de téléphone, d'imprimante et de télécopieurs à l'IUCPQ
- [1305PP-BI-0002](#)-Cyclosporines, Tacrolimus et Sirolimus
- [1603RG-LB-0001](#)-Fax : liste de numéros validés
- [1804MA-LB-0001](#)-Manuel d'utilisation TD-Synergy
- [DSI-022](#)-Politique relative à l'identification de l'utilisateur

9. RÉFÉRENCES

1. (2012). *Laboratoires de biologie médicale : Exigences concernant la qualité et la compétence*. ISO 15189.
2. L. Garcia. (2010). *Clinical Microbiology Procedures Handbook*. Third edition. American Society for Microbiology. 2:2.1-9.
3. (2017). *Laboratoires biomédicaux*. Normes Qmentum v.12. Agrément Canada. 23.5.
4. (2012). *Consensus Statement on Effective Communication of Urgent Diagnoses and Significant, Unexpected Diagnoses in Surgical Pathology and Cytopathology From the College of American Pathologists and Association of Directors of Anatomic and Surgical Pathology* Arch Pathol Lab Med. Arch Pathol Lab Med. 136:148-152.
5. (2007). *Critical Values Comparison : A College of American Pathologists Q-Probes Survey of 163 Clinical Laboratories*. Arch Pathol Lab Med. 131:1769-1775.
6. Genzen, J.R. et al. 2011. Pathology consultation on reporting of critical values. Am. J. Clin. Pathol. 135; 505-513.
7. Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. Lorsqu'une infirmière procède à des prélèvements dans le cadre de l'application d'une ordonnance collective, par exemple : dans le cas de l'ajustement de l'anticoagulothérapie, à qui seront acheminés les résultats de laboratoire? <http://www.oiiq.org/faq/lorsqu-une-infirmiere-procede-a-des-prelevements-dans-le-cadre-de-l-application-d-une-ordonnance>
8. Billard, M., D. Derome, L-A. Lacasse, A. Léger et L. Raymond. (2012). Cadre de gestion pour le suivi sécuritaire des résultats d'investigation ou de dépistage. AQESSS.

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 12 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

10. ANNEXES

- Annexe 1 : Service de biochimie – Valeurs critiques
- Annexe 2 : Service d'hématologie – Valeurs critiques
- Annexe 3 : Service de microbiologie – Valeurs critiques
- Annexe 4 : Service d'anatomopathologie et de cytologie – Diagnostics urgents et significatifs inattendus

<i>Préparé par:</i> Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	<i>Vérifié par :</i> Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	<i>Approuvé par :</i> Michelle Audit, chef du service	<i>Date d'entrée en vigueur :</i> 2017-12-18 (2)	<i>Page</i> 13 de 19
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	--------------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

ANNEXE 1
Service de biochimie – Valeurs critiques

Analyse	Limite inférieure	Limite supérieure
Chimie Générale		
Calcium	<1.5 mmol/L	>3.25 mmol/L
Calcium ionisé *	<0.80 mmol/L	>1.6 mmol/L
CK-MB (pour usager externe) *		Seuil de positivité
Créatinine (nouvel usager)		>700 µmol/L
Glucose	<3.0 mmol/L	>25 mmol/L
Glucose LCR	<2.0 mmol/L	
Lactate (pour l'urgence seulement)		>4 mmol/L
Magnésium	≤0.5 mmol/L	>2.5mmol/L
pCO2 artériel et capillaire *	<20 mmHg	>70 mmHg
pH artériel, capillaire et veineux *	<7.2	>7.6
Phosphate	≤0.30 mmol/L	
pO2 artériel *	<45 mmHg	
Potassium *	<2.5 mmol/L	>6.5 mmol/L (avec mention si hémolyse)
Sodium *	<120 mmol/L	>160 mmol/L
Troponine (pour usager externe)		>50 ng/L
Médicaments		
Acétaminophène		>1000 µmol/L (à 4 heures)
Acide valproïque		>1400 µmol/L
Carbamazépine		>85 µmol/L
Cyclosporine **		>1000 µg/L
Digoxin		>3.2 nmol/L
Lidocaïne		> 25.6 µmol/L
Lithium		>2.0 mmol/L
Méthanol		>6.2 mmol/L HEJ : >6.0 mmol/L
Phénobarbital		>260 µmol/L
Phénytoïne		>100 µmol/L
Procaïnamide		>67.7 µmol/L In-Common : >42 µmol/L
Quinidine		>21.6 µmol/L
Salicylate		>2.2 mmol/L
Sirolimus **		>30µg/L
Tacrolimus **		> 25µg/L
Théophylline		>140 µmol/L
Thiocyanate		>1000 µmol/L
Vitamine A		> 4.9 µmol/L
Antibiotiques		
Gentamicine creux		>2 mg/L
Tobramycine creux		>2 mg/L
Vancomycine creux		>20 mg/L

* Transmission par télécopieur seulement pour le bloc opératoire. Les codes « NCOIU » et « VCRIB » doivent être inscrits dans la requête. Inscrire à côté du champ « Personne contactée » : « Pas de transmission téléphonique ».

** Suivre la procédure [1305PP-BI-0002 – Cyclosporines, Tacrolimus et Sirolimus](#).

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 14 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

ANNEXE 2

Service d'hématologie – Valeurs critiques

Hématologie		
Analyse	Limite inférieure	Limite supérieure
Globules blancs	< 1.0 x 10 ⁹ /L	> 50.0 x 10 ⁹ /L
Neutrophiles (valeur absolue)	≤ 0.5 x 10 ⁹ /L	
Hémoglobine	< 70 g/L	> 200 g/L
Plaquettes	< 30 x 10 ⁹ /L	> 1000 x 10 ⁹ /L
Blastes *	Dès la présence d'un blaste (1%)	
Frottis	> 20% de stabs	
Malaria **	Positive (frottis et/ou test antigénique)	
Hémostase		
Analyse	Sans anticoagulant	Avec anticoagulant
RNI (Temps de Quick)	≥ 5.0	≥ 5.0
TCA (Temps de céphaline)	> 80 secondes	> 240 secondes
Fibrinogène	< 1.0 g/L	
Recherche d'anticorps anti-héparine	Positive	Positive

* Exception : usager qui avait déjà des blastes à la formule sanguine précédente ET que la formule sanguine soit datée de moins de 3 mois ou 90 jours.

** Transmission téléphonique à l'infectiologue de garde en plus de la personne mentionnée en [7.2.2](#).

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 15 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

ANNEXE 3

Service de microbiologie – Valeurs critiques

Type d'échantillon	Microorganisme / morphotype
Présence de microorganismes à l'examen direct	
Hémoculture	Tous
Liquide synovial / articulaire	Tous
Liquide céphalo-rachidien (LCR)	Tous
Culture positive *	
Hémoculture	Tous
Liquide synovial / articulaire	Tous
Liquide céphalo-rachidien (LCR)	Tous
Microorganismes présents en culture, détection par PCR ou recherche d'antigène	
Tous	<i>Bacillus anthracis</i>
	<i>Blastomyces dermatidis</i>
	<i>Bordetella pertussis</i>
	<i>Brucella sp.</i>
	<i>Campylobacter sp.</i>
	<i>Clostridium botulinum</i>
	<i>Clostridium perfringens</i>
	<i>Clostridium tetani</i>
	<i>Coccidioides immitis</i>
	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>
	<i>Cryptococcus neoformans</i>
	<i>Escherichia coli</i> 0157 : H7 ou entérohémorragique producteur de shigatoxine
	<i>Francisella tularensis</i>
	<i>Histoplasma capsulatum</i>
	<i>Legionella pneumophila</i>
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
	<i>Pneumocystis jirovecii</i>
	<i>Salmonella</i>
<i>Shigella sp.</i>	
<i>Sporothrix schenckii</i>	
<i>Vibrio cholerae</i>	

- * Si une transmission téléphonique a été faite pour l'examen direct, ne pas transmettre par téléphone le résultat critique de la culture. Inscrire à côté du champ « Téléphoné à » : « Déjà communiqué ».

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 16 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

ANNEXE 4

Service d'anatomopathologie et de cytologie – Diagnostics urgents et significatifs inattendus

Situation
Myocardite à cellules géantes sur une biopsie cardiaque d'investigation ou de suivi de transplantation
Rejet aigu cellulaire de grade 3 ou 4 ou rejet humoral sur une biopsie cardiaque de suivi de transplantation
Toute infection mycobactérienne, virale ou fongique
Toute discordance significative entre un diagnostic définitif et un diagnostic d'examen extemporané
Tout autre diagnostic ou situation qui le mérite, selon le jugement du pathologiste (ex : cancer inattendu, etc.)

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 17 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

11. DIFFUSION

Copie distribuée à (Service / Local)	Nbre de copies	Date
Biochimie (annexe) C2108	1	2017-12-18
Hématologie (annexe) C2126	2	2017-12-18
Microbiologie (L2572, L2576, L2580, L2599)	8	2017-12-18
Répertoire des analyses Infolab	1	2017-12-18
Bureau du chef du service (C-2135)	1	2017-12-18
Secrétariat général (C-2135)	1	2017-12-18
Bureau responsable qualité (C-2112)	10	2017-12-18

12. HISTORIQUE DES VERSIONS

Version	Préparé par	Vérfié par	Approuvé par	Entrée en vigueur	Archivé
A	Hélène Arsenault, Ass.-chef, hématologie	Fernand Bertrand, Chim. P., C.S.P.Q.	CMSQ	2007-11-19	2016-04-24
B	Joanie Bernier, resp. pré-ana. Pierre Auclair, Ph.D.	Assistant-chefs Autres	Christian Couture, M.D.	2016-04-25	2016-05-14
C	Joanie Bernier, resp. pré-ana. Pierre Auclair, Ph.D.	Assistant-chefs Autres	Christian Couture, M.D.	2016-05-15	2017-05-28
D	Joanie Bernier, resp. pré-ana. Pierre Auclair, Ph.D.	CCSQ	CCSQ	2017-05-29	2017-08-24
E	Joanie Bernier, resp. pré-ana.	Michelle Audit, chet du service	Michelle Audit, chef du service	2017-08-24	2017-09-01
F	Joanie Bernier, resp. pré-ana.	Michelle Audit, chet du service	Michelle Audit, chef du service	2017-09-01	2017-10-12
G	Joanie Bernier, resp. pré-ana.	Pierre Auclair, Ph.D	Michelle Audit, chef du service	2017-10-12	2017-12-18
H	Joanie Bernier, resp. pré-ana.	Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Michelle Audit, chef du service	2017-12-18	

Préparé par : Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérfié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 18 de 19
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------

Laboratoires médicaux de la Capitale-Nationale et des Îles Site IUCPQ-UL	PROCÉDURE	1602 PP-LB-0001
	<i>Transmission des résultats se situant dans les intervalles critiques établis</i>	Version : H
		Statut : Approuvé
		Cahier : N/A

13. RELEVÉ DES MODIFICATIONS MAJEURES

Section	Page(s)	Texte modifié, ajouté ou supprimé	Date	Modifié par	Approuvé par
Annexe 1 (bioch.)	14	Modification des codes de la note « * » (« VCR11 et VCRIT » remplacé par « NCOIU et VCRIB »).			
Annexe 2 (hémato)	15	Ajout de la valeur critique « Malaria ». Ajout de la note « ** » en bas de page.			
Annexe 3 (micro)	16	Examen direct : ajout du liquide synovial. Culture positive : ajout du liquide synovial et de la note « * » en bas de page. Micro. présents en culture : ajout du texte « ou entérohémorragique producteur de shigatoxine » à côté du « <i>Escherichia coli</i> 0157 : H7 ». Micro. présents en culture : ajout du <i>Pneumocystis jirovecii</i> .			

14. RÉVISION

La personne soussignée a revu cette politique-procédure à la date indiquée et l'a reconduite sans modification.

DATE	NOM (électronique) ou SIGNATURE AUTORISÉE (papier)

Préparé par: Joanie Bernier, resp. processus pré-analytiques	Vérifié par : Jean-François Roussy, M.D. Philippe Gervais, M.D.	Approuvé par : Michelle Audit, chef du service	Date d'entrée en vigueur : 2017-12-18 (2)	Page 19 de 19
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------