



BIOCHIMIE

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

Substrats biochimie :

Analyses	1ère fois	A téléphoner même en présence d'antécédents	Commentaires
Na+ (mmol/L)	<130 ou >150	<125 ou >155	
K+ (mmol/L)	<3,0 ou >5,5	<3 ou >6,5	
Cl- (mmol/L)	<80 ou >120		à corrélérer avec Na+
CO2 (mmol/L)	<15 ou >40	<10	si pas de GDS
Glucose (mmol/L)	<3,5 ou >15	<3 ou >20	>30 perfusion? (prot et Na+ ↓)
Urée (mmol/L)	>20	>40	paramètres variant dans le même sens
Créatinine (umol/L)	>250	>400	
MDRD (mL/min)	<20	<15	penser à rajouter un Calcium corrigé (ou ionisé)
Protéines (g/L)	<50 ou >90		
Calcium (mmol/L)	<1,8 ou >3	<1,5 ou >4	NN >200, NN TBIL=BILD
BT (umol/L)	>150		
BC (umol/L)			
PAL (UI/L)	>500		paramètres variant dans le même sens
GGT (UI/L)	>500		
TGO/ASAT (UI/L)	>300	>1000	paramètres variant dans le même sens
TGP/ALAT (UI/L)	>300	>1000	
LDH (UI/L)			
CK (UI/L)	>300	>1000	voir TROPONINE
Lipase (UI/L)	>300	>1000	
CRP (mg/L)	>30 chez le NN (jusqu'à 1 an) >100 chez l'enfant (1 an à 18 ans) >300 chez l'adulte	>50 chez le NN (jusqu'à 1 an) >300 chez l'enfant (1 an à 18 ans) >500 chez l'adulte	diminue au max.de 50% en 24h
Acide urique (umol/L)	>500		à téléphoner chez la femme enceinte
Ammoniémie (umol/L)	>70	>150	
Albumine (g/L)	<20		
Haptoglobine (g/L)	<0,3		si anémie importante (Hb<7g/dl)
Protéinurie (g/L)	>0,3	>0,3	A téléphoner chez la femme enceinte

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



Médicaments, toxiques

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

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 (m mol/L)	>1	>1,5	(>3 => hémodialyse)
Gentamicine (ug/mL) pic vallée	pic <2 ou >12 vallée >2		
Barbituriques (ng/mL)	positive	positive	
Tricycliques (ng/mL)	positive	positive	
Benzodiazépine (ng/mL)	positive	positive	
Alcool (g/L)	>0,1		
Stupéfiants (ng/mL)	positive	positive	



IMMUNO-ENZYMOLOGIE

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

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 Si > 55 000 ng/L voir Procédure J1-INS08	Si la cinétique ne correspond pas
BNP (pg/mL)	> 300 (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	



Gaz du sang et divers

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

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	

Saturation normale : entre 95% et 100%



HEMATOLOGIE - HEMOSTASE

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

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

	SEUIL Hb	Alerte biologiste et clinicien
Patient non connu - TOUS SERVICES	< 8 g/dl	} < 5g/dl
Patient connu - 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

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

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



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

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

	SEUIL	Alerte biologiste et clinicien
Patient non connu - TOUS SERVICES - CHIRURGIE - PEDIA - Soins Continus - MEDECINE - St LOUIS, BERNARDIN, ALMA, EHPAD	> 1 000 000/mm ³	} < 10 000/mm ³
	< 150 000/mm ³ après lecture de la lame	
	< 100 000/mm ³ après lecture de la lame	
Patient connu (même hospitalisation)		
tél après lecture de la lame PLT N ou diminuées si chute de 50% P/R à l'antériorité : tél		
- TOUS SERVICES - CHIRURGIE - PEDIA - Soins Continus - MEDECINE - St LOUIS, BERNARDIN, ALMA, EHPAD	50 000 < PLT < 150 000/mm³ antériorité > 150 000/mm ³ : tél 50 < antériorité < 150 000/mm ³ : tél si chute >= 30 000/mm ³ < 50 000/mm ³ : tél systématiquement	
	30 000 < PLT < 100 000/mm³ antériorité > 100 000/mm ³ : tél < 30 000/mm ³ : tél systématiquement	



HEMOSTASE

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

Conduite à tenir détaillée : D2-INS02 - Validation technique des examens d'hémostase

Téléphoner les résultats pathologiques des patients pour des :

- INR > 4 pour des patients sous AVK
- TP < 65 % sans traitement
- TCA (ratio > 1,2, isolé) sans traitement : demander confirmation absence de traitement ? syndrome hémorragique (hémorragie ? hématome ?), bloc et si oui quand ?
- Fibrinogène : < 1.00 g/l
- Ratio TCA > 4 en présence d'un traitement par HNF (ex : calciparine) **1^{ère} 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/ MI
- D-Dimère :
 - >500 (<50 ans)
 - Ou >10 x âge (si >50ans)
- Complexes solubles : positif



MICROBIOLOGIE

TRACER DANS LE SIL TOUS LES APPELS

Prélèvements extrêmement urgents : à téléphoner dans l'heure

- LCR : cytologie – chimie – examen direct si effectué. Formule dans un 2^{ème} 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 /mm³)
- 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^è 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)