

 Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph	Gestion des prélèvements urgents	Indexation : Labo-Biologie-AR-C3/I/PROC01/17-03-14
		Nombre de pages : 8 Date de création : 07 07 2008 Nombre d'exemplaires : 1+ 5
		Localisation : classeur Réception, Classeur général ,classeur validation biologique
	Rédigé par : M Valery, S. Laplanche, A. Le Monnier	
	Vérifié par : S Laplanche	Signature :SL
Approuvé par : C Couteaud	Signature	

Objet :

Cette procédure décrit la prise en charge d'une urgence (< 2 heures) et d'une urgence vitale .

Domaine d'application :

Cette procédure concerne Tout le personnel de la réception, les agents du Tri, les techniciens, les cadres et les biologistes.

Modification :

Type de modification	Date mise en application	Auteur de la modification
● Modification traçabilité validation technique	02 10 2008	S laplanche
● Modification indexation	09 02 09	C Couteaud
● Modification circuit	03-05-2010	E Diment
● Modification indexation +classeurs+tracabilité	06-07-10	C Couteaud
● Mise a jour nouveau laboratoire	09-06-12	S. Laplanche
● Mise à jour	Novembre 2013	MV/SL
● Fusion des deux procédures urgences et urgences vitales, mise à jour, paragraphe de microbiologie	Mars 2014	MV/SL/ALM

Documents de référence :

1. Définition et présentation des urgences

Les urgences correspondent aux situations suivantes:

I. Les urgences Vitales

Les urgences Vitales doivent être gérées avant tout autre bilan. Ce sont :

- **En maternité : les hémorragies du post partum**, pré éclampsie et HELLP syndrome
- **Les bilans pour thrombolyse** dans le cadre des **AVC : un bon spécifique a été crée en 2014 : bon AVC orange**
- **Arrêt cardiaque, syndromes hémorragiques, ...**
- **En immunohématologie, les urgences immédiates sont traités directement par le depot**

II. Les Urgences

- **Urgences analytiques** : GDS, métabolites (lactate, glucose, ...)
- **Urgences de prise en charge** : bloc, consultations-hdj (endocrinologie, oncologie, ...) et orientation du service des urgences (SAU et urgences maternité)
- **Urgences thérapeutiques**: dosages de médicaments, Méningite, AES (sérologie du patient source)

Les urgences sont prescrites sur bons verts en ce qui concerne la biologie et sur bon jaune pour LCR de microbiologie, la recherche de paludisme, le Gastrique Oreille (prélèvement de nouveau né) qui sont toujours considérés comme urgents.

- Utilisation des bons oranges de microbiologie « urgent » à partir de 17 h en semaine.
- Utilisation des bons d'Immunohématologie avec notion de l'urgence indiqué sur le bon
- Tout appel d'un clinicien demandant spécifiquement une analyse en urgence

2. Organisation en Biologie

2.1 Secrétariat :

Les Urgences vitales :

- **Elles sont la priorité de tout personnel de réception, technicien, biologiste. Une fois enregistré, le dossier est donné IMMEDIATEMENT en Mains propre sau TRI ou à un technicien qui vient avertir les biologistes de signature avec une étiquette du patient et l'heure enregistrement de cette urgence vitale**
- **Enregistrement : Immédiat. En cas de panne des scan il est enregistré immédiatement à la main, en cas de panne de DxLab il est donné au TRI avant enregistrement)**
- **Pour les hémorragies du post partum : ajouter dès l'enregistrement : TP, TCA, FIBR, DDIM**

Les Urgences

- Tous les bons de demande sont horodatés
- Le matin, tous les bons des Réa USI et urgences sont enregistrés en premier et rapidement
- Ensuite au secrétariat (voir organisation) un poste est dédié aux bons d'urgences (bons verts), avec enregistrement priorisé pour les urgences vitales, SAU et Urgences gynécologiques.
- Un poste d'enregistrement pour la microbiologie est organisé soit au R1 ou R0 et priorise aussi les urgences dont le LCR. (voir paragraphe dédié)

2.2 TRI et réalisation technique

Les Urgences vitales :

- Une fois les tubes étiquetés selon les consignes du tri et les initiales apposées sur le bon, le personnel en charge du dossier doit :
- Mettre immédiatement à **centrifuger hors chaîne la biochimie (10 minutes) et l'hémostase : 15 minutes**
- Pour les urgences thrombolyse AVC (TP, TCA et fibrinogène) : utiliser la centrifugeuse spécifique STASPIN EXPRESS 2 située sur la paillasse d'hémostase : temps de centrifugation à 2 minutes validé uniquement pour ces 3 paramètres.
- **Le bon et le minuteur sont donnés en hémostase**
- Le tube de chimie sera apporté en biochimie et le N° noté sur cahier de repasse avec notion U. vitales
- Donner immédiatement le tube EDTA en cytologie (chaîne SYSMEX)

Tous les techniciens concernés doivent être prévenus de l'urgence vitale.

Pour les autres urgences

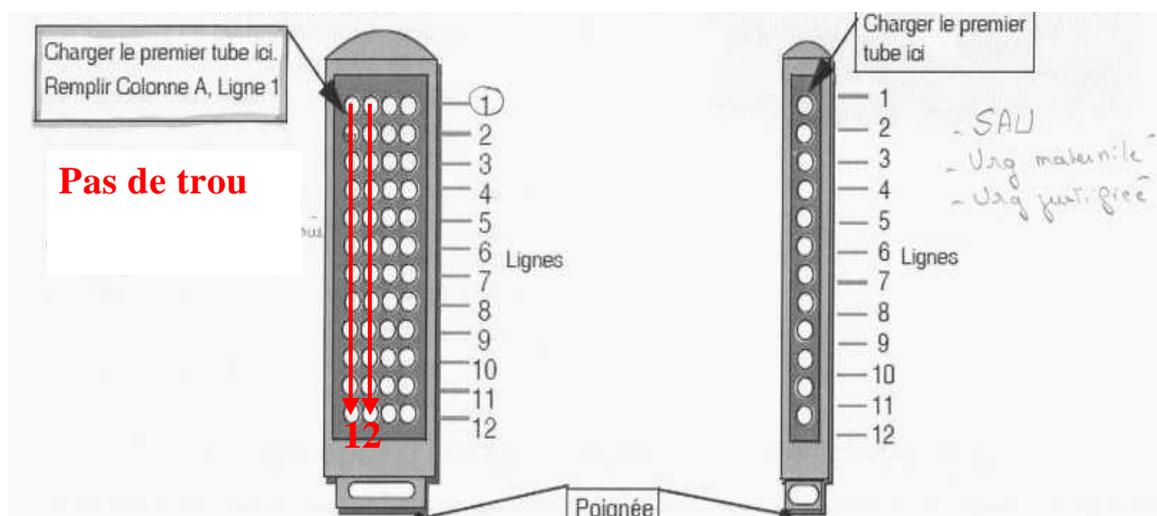
Un poste spécifique d'enregistrement est dédié aux bons verts urgents et orange du OK chimio

Les bons sont traités immédiatement

Les prélèvements apportés aux chaînes régulièrement (< 15 minutes) ou mis dans le monte charge pour la microbiologie en prévenant.

- NB : un suivi particulier est mis en place pour le SAU

Les tubes de Biochimie et hémostase sont mis sur portoirs Abbott urgents



• Tout type de tubes y compris les tubes d'hémostase :
Urgences SAU
Urgence gynéco + urgence identifiée

Portoir **URGENCE** :
chaîne ABBOTT
petit portoir

NB1 : Pour les HCG des urgences gynéco et SAU : mise sur portoir urgente et chargement immédiat sur Flexlab

Le bon vert avec la demande d'HCG est signé avec heure du tri et donné à la validation technique qui notera également l'heure de validation

NB2 : OK chimio (bon orange ou vert avec indication) en plus du portoir urgence et de stablyoter le tube EDTA apporter immédiatement, le Tri apporte le bon en validation biologique

- Pour la cytologie, les tubes sont également apportés rapidement pour le SAU et urgences gynécologiques et OK chimio
- En Immuno-hématologie si une notion d'urgence est indiquée sur le bon le secteur, le prélèvement est apporté au secteur.

2.3 Rendu des résultats

Les Urgences vitales :

- **NG 15 min**, tel par le technicien (si lame pour thrombopénie nécessitant la vérification de la présence ou absence d'amas : 20 min)
- **Urgence thrombolyse :**
TP, TCA, Fibrinogène, en centrifugation rapide 2 min : délai de 15 minutes
 Activité anti Xa uniquement sous XARELTO : centrifugations classique hors chaine 15 min, sur tube d'hémostase supplémentaire : délai 1 heure.

Dès que l'hémostase initiale (TP, TCA, Fibrinogène) est validée analytiquement dans BYG le technicien d'hémostase marque heure sur bon de demande.

Les résultats sont téléphonés au médecin thrombolyse au 06 07 86 62 92 comme indiqué sur le bon. L'heure d'appel est également indiqué sur le bon (pour indicateur) et tracer comme d'habitude dans Dxlab.

En période de permanence des soins, si le résultat est pathologique l'interne est immédiatement averti.

Pour les AVC, les bons sont gardés dans corbeille AVC pour un indicateur spécifique de rendu

- Urgences vitales autres que la thrombolyse :
 Hémostase en centrifugation classique hors chaine avec délai de rendus des paramètres TP, TCA, FIB, DDI liatest = 35 minutes.
 Le résultat est communiqué immédiatement et tracé.
- Pour la Biochimie :
 - ⚡ Gaz : rendu < 15 min
 - ⚡ Potassium (tube mis sur couronne) : Rendu < 20 min
 - ⚡ Autres paramètres : < 1h
- Groupe – RAI : Urgence immédiate : réalisation phénotype D sur sang total en Urgence et délivrance sang O Rh correspondant (voir procédure dédiée banque du sang)

Urgences Résultats disponibles :

- Tous les résultats des échantillons arrivés avant 8h doivent être rendus pour 9h30 (sauf contrôle formules et analyses non urgentes)
- Les Ok chimio : doivent être faxé en 1h30-2h par le biologiste de signature
- Toutes les urgences le nécessitant seront téléphonées ou faxées selon les besoins par le biologiste de signature et l'appel ou le fax tracé
- Urgence réalisation du groupe et des Rai avant délivrance < 2 heures :

2.4 Suivi du temps de rendu et des engagements en Biologie

Les engagements du laboratoire pour les délais de rendu des bilans urgents seront dans les contrats signés avec les chefs de service et sont suivis par le TAT moyen.

Un indicateur du temps de rendu de la cytologie et TP/ TCA est mise en place en mars 2014 suite à l'acquisition et la mise en service d'une centrifugeuse qualifiée en hémostase.

3. Organisation en microbiologie

3.1 Définition des urgences

Urgences vitales : LCR (suspicion de méningite)

Urgences :

- Recherche de paludisme
- Gastrique Oreille (prélèvement de nouveau né)
- Toute demande prescrite sur un bon orange
- Tout appel d'un clinicien demandant spécifiquement une analyse en urgence

En garde : toute demande prescrite sur un bon orange, seul les examens grisés sont réalisés.

Toute demande	Urgences vitales, urgences	En semaine > à 18h00 >17h00 le weekend et jour férié
Bon jaune	Bon jaune Bon orange	Bon orange, <u>case grisée</u> <u>uniquement.</u> Pour les cases non grisées et non justifiées, les analyses ne sont pas techniquées le jour même.

3.2 Réception, Secrétariat et envoi au secteur tri de microbiologie au R1

-Horodatage des bons de demandes 24h/24h à l'arrivée par pneumatique

- Enregistrement des demandes, si panne de DxLab les prélèvements sont envoyés au R1 sans enregistrement.
- Envoi par le monte charge en allumant le gyrophare, si panne du monte charge appeler le secteur tri de microbiologie.
- Etiquetage des prélèvements par le secteur tri, non-conformité si nécessaire et dispatching au secteur J0 pour technique
- Pendant la garde la technique est réalisée au R0 dans le laboratoire de microbiologie de garde

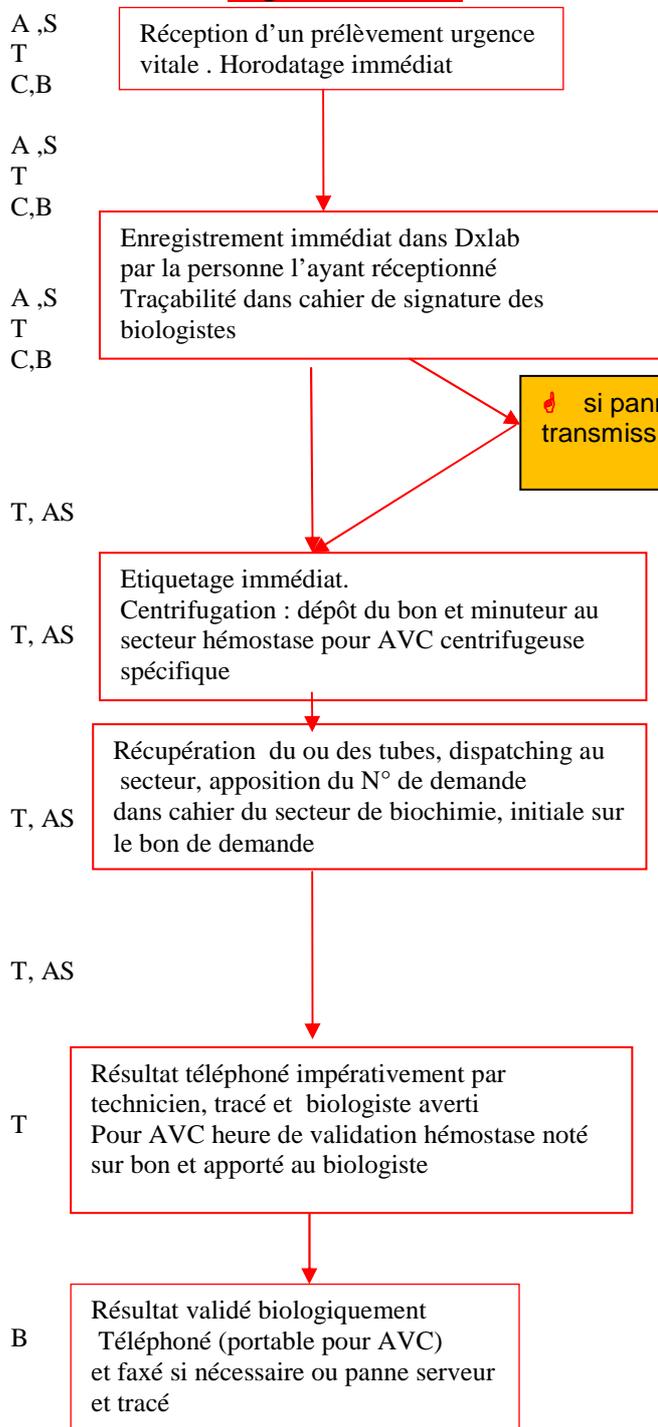
3.3 Rendu des résultats

Après la validation analytique, et la validation biologique les résultats sont téléphonés et ou faxés.

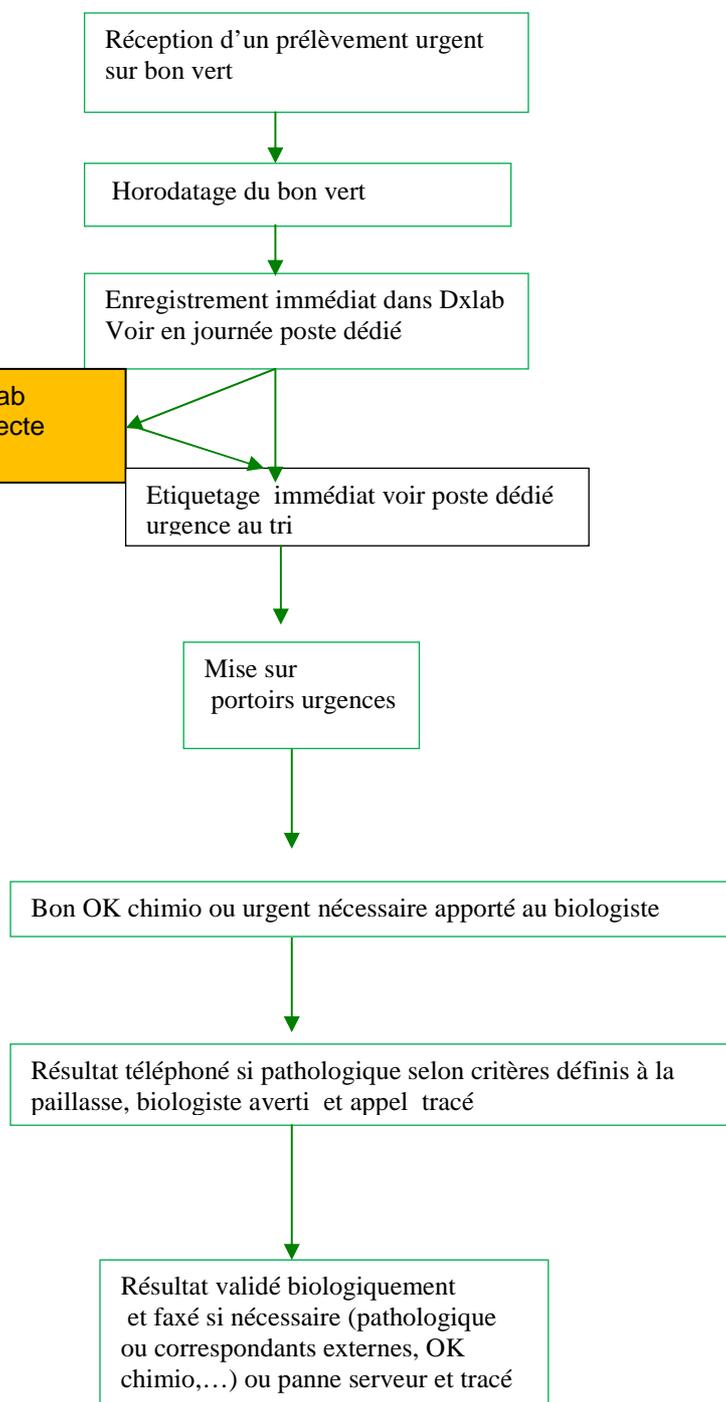
4. Résumé : Logigramme des organisations

4.1 En Biologie

Urgences vitales



Urgences



A= Agent administratif, S= secrétaire, AS= Aide soignant du TRI, T= technicien, C= cadre, B= Biologiste

4.2 En Microbiologie

