

# Critères de décision relatifs aux problèmes de prescriptions et d'échantillons

### 1. Objet et domaine d'application

Cette fiche d'instruction décrit les différents critères décisionnels pour la conformité des échantillons vérifiée avant analyse, aux étapes de Réception, Vérification et Enregistrement (coagulation, centrifugation, conditionnement).

### 2. Documents associés

- B4-INS02 « Enregistrement de non-conformité dans le SIL »
- C2-INS 29 « Information prélèvement urgent »
- C3 – PR 01 « Réception des échantillons »
- C3 - PR 02 « Transport, Manipulation et Conservation des échantillons »
- C3 – INS 01 « Aliquotage des échantillons biologiques »
- C3 – INS 02 « Centrifugation des échantillons biologiques »
- E2 - INS01 « Commentaires usuels »
- FNC Kalilab
- Publications en annexe

### 3. Responsabilités

Cette activité est sous la responsabilité des personnels habilités du poste R.V.E. pour les prélèvements apportés par les IDE, et de façon plus générale, de tous les techniciens au niveau de chaque poste ou le personnel à l'accueil pour les échantillons apportés par les patients.

### 4. Déroulement de l'activité

La conduite à tenir repose sur l'application des critères indiqués dans le tableau page suivante. En cas de doute, consulter un biologiste.

Les non-conformités concernant le domaine pré-analytique sont enregistrées dans le SIL et/ou Kalilab selon leur importance et leurs conséquences éventuelles sur les résultats. Pour les non-conformités pré-analytiques fréquentes, des fiches de non-conformités types ont été créées dans Kalilab (choisir le modèle correspondant à la non-conformité puis le dupliquer et y apporter les modifications nécessaires pour s'adapter à ce cas précis). La décision immédiate concernant l'acceptation du prélèvement ou de la demande est également tracée sur le SIL (REFUS + analyse en manquant si refusé, RESERV si accepté sous réserve).

Le N° de la fiche de NC (FNC) doit être reporté sur le dossier (REFNC) si nécessaire ainsi qu'un commentaire en cas de possible influence sur le résultat de cette non-conformité (E2 – INS01 « liste des commentaires usuels ») ; inutile de reporter ce N° si la FNC a été créée initialement dans le SIL.

L'information doit être communiquée au prescripteur et/ou au préleveur pour régularisation ou pour refaire le prélèvement. La régularisation est enregistrée (REGUL) de même que toute décision contraire ou impossibilité de régularisation de la demande (ANNUL sur le compte rendu et patient(s) ou dossier(s) concernés sur la FNC)

NB : En cas d'échantillon manquant pour cause de prélèvement reporté (fréquent pour les échantillons d'urines ou de selles) : Enregistrer l'examen, le mettre en « Manquant » et rappeler le préleveur, le correspondant ou le patient à J+1 et mettre un mémo sur le dossier. A J+7 (ou plus tard si cas particulier), si régularisation impossible, enregistrer une FNC (pour les correspondants il est possible de grouper plusieurs dossiers dans une même FNC) et ajouter le code ANNUL sur le dossier.

### 5. Classement, sauvegarde et archivage

Les non-conformités et les commentaires en rapport avec les problèmes préanalytiques sont enregistrés dans le SIL et/ou Kalilab.

<b>Problèmes d'identification</b> (sur nom de naissance, nom marital, prénom, DDN, sexe, discordance entre informations sur échantillon/ prescription/antériorité)	<p>Si examens d'immuno-hématologie ou sérologies sensibles (HIV, HCV, Ag HBS) → <b>REFUS</b> + FNC Kalilab <u>sauf si examen critique et/ou urgent</u> avec rectification d'identité sur B4 ENR02 (« rectification d'identité ») à associer au dossier avec RESERV et REGUL à la place de REFUS</p> <p>Si erreurs « bénignes » et autres examens → RESERV + REGUL si régularisation possible (contact avec le préleveur, prescripteur, patient). Sinon <b>REFUS</b> + FNC Kalilab+ info prescripteur/préleveur (P/P)</p>																																																								
<b>Autres problèmes concernant la prescription</b>	<p>Informations manquantes (Id Medecin Id préleveur, renseignements thérapeutiques, cliniques (obligatoires ou optionnels)) : régularisation avec le prescripteur, le préleveur ou le patient si nécessaire, → en l'absence d'un renseignement clinique optionnel répondre « non communiqué » - en l'absence de renseignements obligatoires et/ou en l'absence de certitude RESERV + FNC Kalilab. Exceptionnellement <b>REFUS</b> + FNC Kalilab+ info P/P (décision Bio). NB : rare en pratique.</p>																																																								
<b>Problèmes de Qualité ou de Quantité de l'échantillon</b>	<p><u>Contenant ou conditionnement inadapté / échantillon altéré</u> : <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + info P/P Exceptionnellement, en cas d'impossibilité de reprélever, si décision Bio, RESERV + FNC Kalilab.</p> <p><u>Nombre de tubes insuffisant</u> : si volume suffisant, utilisation tubes présents, double étiquetage ou transfert dans tube à hémolyse étiqueté + informer la technique. Si volume insuffisant avec reprélèvement nécessaire <b>REFUS</b> + FNC Kalilab+ info P/P</p> <p><u>Volume pour Hémostase</u> (GEHT 2015): remplissage recommandé des tubes (BD 2.7 ml : voir tube témoin)&gt; ou = 90% de remplissage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 90% mais &gt; ou = 80% : RESERV.</li> <li>• &lt; 80% : <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + info P/P (</li> </ul> <p><u>Volume VS</u> &lt; 1 ml (1,5 ml avec NF) <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + info P/P</p>																																																								
<b>Horaire ou condition de prélèvement non respecté</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecart &gt; 30 mn par rapport à l'intervalle optimal : <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + info P/P. Exceptionnellement, en cas d'impossibilité de reprélever, si décision Bio, RESERV + FNC Kalilab.</li> <li>• Ecart &lt; 30 mn : RESERV</li> <li>• Autre(s) (régime, traitement, exercice, posture, abstinence, site de prélèvement...) : <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + info P/P. Exceptionnellement, en cas d'impossibilité de reprélever, si décision Bio, RESERV + FNC Kalilab.</li> </ul>																																																								
<b>Interférence sérique ou plasmatique importante : hémolyse / lactescence / ictère</b>	<p>A signaler : saisie manuelle RESERV sous les résultats d'hémostase (+ commentaires E2 – INS01). Interférences signalées et commentaires ajoutés par le MW selon les paramètres. En cas d'hémolyse, vérifier s'il n'y a pas un tube non hémolysé disponible. En cas de lactescence très importante, contrôle sur un prélèvement effectué à jeun</p>																																																								
<b>Problèmes de transport : Délai avant prétraitement et/ou analyse de l'échantillon, Température de conservation</b>	<p><u>Délai Non Déterminé</u> : Heure de prélèvement ou de réception manquante (conformité du délai non assurée) : Si régularisation impossible <b>REFUS</b> + FNC Kalilab+ info P/P Exceptionnellement si décision Bio, RESERV + FNC Kalilab. NB : rare en pratique.</p> <p><u>Délai limite ou excessif pour examen sanguin (Ref : FT fournisseurs, Chimie et ImmunoAnalyse : GEFAP – Mars 2013 /Hémostase : MAUGE Ann Biol Chim 2014)</u></p> <table border="1" data-bbox="440 1406 1506 1944"> <thead> <tr> <th>Paramètres sensibles courants</th> <th>Optimal</th> <th>Acceptable sous réserve : RESERV</th> <th>Non Conforme : <b>REFUS</b> + FNC + info P/P</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K+</td> <td>&lt;4 h</td> <td>4 – 6h</td> <td>&gt;6 h</td> </tr> <tr> <td>G tube sec</td> <td>&lt;2 h</td> <td></td> <td>&gt;2 h</td> </tr> <tr> <td>Pho</td> <td>&lt;6 h</td> <td>6 – 8h</td> <td>&gt;8 h</td> </tr> <tr> <td>LDH</td> <td>&lt;6 h</td> <td></td> <td>&gt;6 h</td> </tr> <tr> <td>PSAL</td> <td>&lt;3 h</td> <td></td> <td>&gt;3 h (faire PSAT)</td> </tr> <tr> <td>TP INR</td> <td>&lt; 6h</td> <td>6 – 24 h</td> <td>&gt;24 h</td> </tr> <tr> <td>TCA – TCK et ACC</td> <td>&lt; 4h</td> <td>4 – 24 h</td> <td>&gt;24 h</td> </tr> <tr> <td>Fib</td> <td>&lt; 4h</td> <td>4 – 24 h</td> <td>&gt;24 h</td> </tr> <tr> <td>Facteurs</td> <td>&lt; 4h</td> <td></td> <td>&gt;4 h</td> </tr> <tr> <td>DD</td> <td>&lt; 4h</td> <td>4 – 24 h</td> <td>&gt;24 h</td> </tr> <tr> <td>HNF et dérivés</td> <td>&lt; 2h</td> <td></td> <td>&gt;2 h</td> </tr> <tr> <td>HBPM</td> <td>&lt; 2h</td> <td>2 – 6 h</td> <td>&gt;6 h</td> </tr> <tr> <td>AT III</td> <td>&lt; 4h</td> <td>4 – 48 h</td> <td>&gt;48 h</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>Délai limite ou excessif pour examen microbiologique</u> : Voir C2-INS028 ; si délai dépassé, <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + infoP/P. Exceptionnellement, en cas d'impossibilité de reprélever, si décision Bio, RESERV + FNC Kalilab. .NB : Conservation Amies -&gt; 24h</p> <p><u>Températures</u> : Cf. C3-ENR11 voir Bio pour mallette. Si décongélation, <b>REFUS</b> + FNC Kalilab + info P/P. Exceptionnellement, en cas d'impossibilité de reprélever, si décision Bio, RESERV + FNC Kalilab</p>	Paramètres sensibles courants	Optimal	Acceptable sous réserve : RESERV	Non Conforme : <b>REFUS</b> + FNC + info P/P	K+	<4 h	4 – 6h	>6 h	G tube sec	<2 h		>2 h	Pho	<6 h	6 – 8h	>8 h	LDH	<6 h		>6 h	PSAL	<3 h		>3 h (faire PSAT)	TP INR	< 6h	6 – 24 h	>24 h	TCA – TCK et ACC	< 4h	4 – 24 h	>24 h	Fib	< 4h	4 – 24 h	>24 h	Facteurs	< 4h		>4 h	DD	< 4h	4 – 24 h	>24 h	HNF et dérivés	< 2h		>2 h	HBPM	< 2h	2 – 6 h	>6 h	AT III	< 4h	4 – 48 h	>48 h
Paramètres sensibles courants	Optimal	Acceptable sous réserve : RESERV	Non Conforme : <b>REFUS</b> + FNC + info P/P																																																						
K+	<4 h	4 – 6h	>6 h																																																						
G tube sec	<2 h		>2 h																																																						
Pho	<6 h	6 – 8h	>8 h																																																						
LDH	<6 h		>6 h																																																						
PSAL	<3 h		>3 h (faire PSAT)																																																						
TP INR	< 6h	6 – 24 h	>24 h																																																						
TCA – TCK et ACC	< 4h	4 – 24 h	>24 h																																																						
Fib	< 4h	4 – 24 h	>24 h																																																						
Facteurs	< 4h		>4 h																																																						
DD	< 4h	4 – 24 h	>24 h																																																						
HNF et dérivés	< 2h		>2 h																																																						
HBPM	< 2h	2 – 6 h	>6 h																																																						
AT III	< 4h	4 – 48 h	>48 h																																																						