



Le biologiste et/ou le médecin sont immédiatement avertis en cas d'atteinte des critères d'alerte.

Les résultats à téléphoner sont des résultats pathologiques qui peuvent changer le pronostic vital ou modifier rapidement la prise en charge du patient. Ils sont téléphonés après validation biologique.

Liste non exhaustive, à l'appréciation du biologiste, selon le contexte clinique, les antécédents, l'âge du patient.

Analyses réalisées au laboratoire

Paramètre	Echantillon	Critères d'alerte pour le biologiste
ACIDE URIQUE (femme enceinte)	SERUM	> 62 mg/l
ALAT / SGPT	SERUM	500 UI/l
ASAT / SGOT	SERUM	350 UI/l
CALCIUM	SERUM	< 72 mg/l > 120 mg/l
CPK	SERUM	> 400 UI/l
CREATININE	SERUM	Homme > 30 mg/l Femme > 30 mg/l
GLYCEMIE	SERUM	≤ 0.5 g/l ≥ 3 g/l
KALIEMIE	SERUM	< 3 mmol/l > 6 mmol/l
LIPASE	SERUM	> 200 UI/l
MYOGLOBINE	SERUM	Homme > 78 ng/ml Femme > 47 ng/ml
PROCALCITONINE	SERUM	> 2 ng/ml
PROTEINURIE (femme enceinte)	URINE	> 0.3 g/l
TROPONINE	PLASMA HEPARINE	≥ 10 pg/ml
PCR (pour IMM)	SERUM	> 100 mg/l



SEROLOGIE VIRALE		
HIV	SERUM	$S/CO \geq 0.87$: Douteux ou Positif (contrôle après congélation, centrifugation)
HEPATITE C	SERUM	$S/CO \geq 0.87$: Douteux ou Positif (contrôle après congélation, centrifugation)
HEPATITE B (Ag HBS+)	SERUM	$S/CO \geq 0.91$: Douteux ou Positif (contrôle après congélation, centrifugation)
HEPATITE A IgM	SERUM	$S/CO \geq 0.81$: Douteux ou Positif (contrôle après congélation, centrifugation)
Sérologie SYPHILIS	SERUM	$S/CO \geq 0.79$: Douteux ou Positif (contrôle après congélation, centrifugation)
TOXOPLASMOSE IgM (grossesse)	SERUM	$S/CO \geq 0.76$
CMV IgM (grossesse)	SERUM	$S/CO \geq 0.76$
HEMATOLOGIE		
GLOBULES BLANCS TOTAUX	EDTA	$< 1\,500 /\text{mm}^3$ $> 15\,000 /\text{mm}^3$
GLOBULES BLANCS (Neutrophiles)	EDTA	$< 1\,000 /\text{mm}^3$
HEMOGLOBINE	EDTA	$< 8 \text{ g/l}$
PLAQUETTES	EDTA	$< 120\,000 /\text{mm}^3$
HEMOSTASE		
FIBRINOGENE	PLASMA CITRATE	$< 1 \text{ g/l}$ $> 8 \text{ g/l}$
TCK	PLASMA CITRATE	Ratio > 1.3
TP (patient non traité) TP	PLASMA CITRATE	$< 70 \%$



TP (patient traité) INR	PLASMA CITRATE	Ratio > 4
D-DIMERES	PLASMA CITRATE	> 0.5 µg/mL
IMMUNO / HEMATOLOGIE		
Toute anomalie de résultat doit être communiquée au biologiste du plateau technique.		
MICROBIOLOGIE		
Pour tous les patients (Ville et clinique) :		
PRÉLEVEMENT	ACTION	
HEMOCULTURE	Hémoculture (+) : téléphoné au médecin après réalisation du GRAM.	
C. DIFFICILE	Toxine (+) : téléphoné au médecin. Ag (+) / Toxine (-) : prévenir d'un envoi pour confirmation par PCR	
COPROCULTURE	- E.Coli entéropathogène chez l'enfant - Salmonelles - Shigelles - Yersinia - Campylobacter - Rotavirus / Adénovirus = positifs chez l'enfant. } téléphoné au médecin	
PARASITOLOGIE DES SELLES	- Présence d'Entamoeba Hystolytica	
- LÉGIONELLE / PNEUMOCOQUE URINAIRE - PNEUMOCOQUE	Test (+) : téléphoné au médecin.	
PALUDISME	Présence de Plasmodium téléphonée dans tous les cas. Critères biologiques de gravité (nécessitant un avis du réanimateur) : ➤ Adulte : - Bili. Totale > 29.3 mg/L - Hb < 7 g/dL - Créatinine > 29.95 mg/L - Glycémie < 0.40 g/L - Parasitémie > 4 % ➤ Enfant : - Bili. Totale > 29.3 mg/L - Hb < 7 g/dL - Créatinine augmentée - Glycémie < 0.4 g/L - RA < 15 mmol/L	



	- Hyperlactatémie	- Parasitémie > 10 % - Hyperlactatémie			
VAGINAL URETAL ANAL PHARYNGÉ	Gonocoque résistant à la ceftriaxone (xDR) → téléphoner au médecin + envoi au CNR des IST bactériennes.				
- SARS CoV2 (CoViD-19)	Si résultat positif, uniquement pour IMM et EHPAD.				
ET TOUT AUTRE RÉSULTAT A LA DEMANDE DU BIOLOGISTE.					
Pour les cliniques et EHPAD:					
ÉTABLISSEMENT	RÉSULTAT	DÉLAI	TEL	FAX	MAIL
IMM	- Suspicion BMR	J2	X		
	- Fiche alerte BMR	J3		X	
	- Recherche EPC (+)	J2	X		
MALARTIC	- Fiche alerte BMR	J3	X		X
CAP D’OR	- Fiche alerte BMR	J3		X	X
TOUS LES ETABLISSEMENTS	- Grippe (+)	J0	X		
	- VRS (+)				
	- BHRe (+)		X	X	

- Pour toute BHRe : faire une déclaration à l'ARS, au CPIAS (déclaration sur le site « e-sin ») et envoyer la souche au CNR.
- Pour toute IST ou toute sérologie HIV positive sans ordonnances, le biologiste devra communiquer les résultats au patient et l'orienter vers une structure de soin adaptée pour la prise en charge thérapeutique.