



## Recommandations concernant:

# Comptes rendus et diffusion des résultats en chimie clinique: Résultats critiques

Version: Juin 2016

Groupe de travail **Post-analytique** de la SSCC

D. Bardy<sup>1</sup>, O. Boulat<sup>1,\*</sup>, R. Della Bruna<sup>2</sup>, O. Golaz<sup>3</sup>, J.-L. Magnin<sup>4</sup>, J. Muser<sup>5</sup>, C. Nusbaumer<sup>6</sup>, F. Rey<sup>1</sup>, M.F. Rossier<sup>7</sup>, V. Viette<sup>8</sup>, N. Vuilleumier<sup>3</sup>

\*Chair

<sup>1</sup>Lab Chimie clinique, Serv Biomédecine, CHUV, <sup>2</sup>EOLAB Ospedale San Giovanni Bellinzona, <sup>3</sup>Lab Chimie clinique, HUG, <sup>4</sup>Laboratoire, HFR, <sup>5</sup>Zentrallaboratorien KSBL, <sup>6</sup>Laboratoire, Hôp Jura, <sup>7</sup>Serv Chimie clinique & Toxicologie, ICH, Hôp Valais, <sup>8</sup>ADMED Laboratoires, La Chaux-de-Fonds

## Introduction / Contexte / Définitions

### Objet du rapport :

L'objet de ce présent rapport est de 1) clarifier le concept et les définitions et 2) synthétiser des recommandations concernant la diffusion des résultats critiques.

Pour son travail, le groupe s'est appuyé également sur les éléments de l'enquête sur la gestion des résultats critiques organisée par le groupe de travail sur les résultats critiques constitué par l'EFLM et l'AACB(1-6)

### Norme ISO 15189 : 2012 :

« Lorsque les résultats d'examen sont dans les intervalles « d'alerte » ou « critiques » établis, un médecin prescripteur (ou un professionnel de la santé autorisé) est informé immédiatement. » (7):

### Résultat critique :

Résultat engageant immédiatement le pronostic vital et/ou nécessitant une action/communication urgente (3, 8).

A différencier de :

Résultat significativement anormal: résultat qui, n'engageant pas le pronostic vital, nécessite un suivi (action /communication) dans un délai moins urgent qu'un résultat critique (3, 8).

## Recommandations

- Le laboratoire :
  - Définit les examens nécessitant l'établissement d'intervalles d'alerte ainsi que les conditions et les modalités de transmission des résultats critiques, en étroite collaboration avec les médecins prescripteurs
  - Transmet, sans délai, les résultats concernés aux médecins et/ou soignants en charge du patient
  - Assure la traçabilité de la communication
  
- La liste minimale des examens à prendre en considération, outre les paramètres du TDM et d'intoxication, figure dans la liste ci-dessous :
  - Examens sanguins**
  - Ammonium, pédiatrique
  - Bilirubine, néonatale
  - Calcium
  - Glucose
  - Potassium
  - Sodium
  
- L'établissement et la revue périodique des éléments de la liste sont de la responsabilité du chef du laboratoire

## Explications / Précisions / Remarques

Sans objet

## Abréviations

AACB : Australian Association of Clinical Biochemistry

EFLM : European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine

TDM: Therapeutic Drug Monitoring

## Références

1. Niu A, Yan X, Wang L, Min Y, Hu C. Utility and necessity of repeat testing of critical values in the clinical chemistry laboratory. PloS one. 2013;8(11):e80663.
2. Deetz CO, Nolan DK, Scott MG. An examination of the usefulness of repeat testing practices in a large hospital clinical chemistry laboratory. American journal of clinical pathology. 2012;137(1):20-5.
3. Campbell CA, Horvath AR. Harmonization of critical result management in laboratory medicine. Clinica chimica acta; international journal of clinical chemistry. 2013.
4. Piva E, Plebani M. Interpretative reports and critical values. Clinica chimica acta; international journal of clinical chemistry. 2009;404(1):52-8.
5. Parl FF, O'Leary MF, Kaiser AB, Paulett JM, Statnikova K, Shultz EK. Implementation of a closed-loop reporting system for critical values and clinical communication in compliance with goals of the joint commission. Clinical chemistry. 2010;56(3):417-23.
6. Saw S, Loh TP, Ang SB, Yip JW, Sethi SK. Meeting regulatory requirements by the use of cell phone text message notification with autoescalation and loop closure for reporting of critical laboratory results. American journal of clinical pathology. 2011;136(1):30-4.
7. Laboratoires de biologie médicale - Exigences concernant la qualité et la compétence (ISO 15189:2012).
8. Campbell C, Horvath A. Towards harmonisation of critical laboratory result management - review of the literature and survey of australasian practices. The Clinical biochemist Reviews / Australian Association of Clinical Biochemists. 2012;33(4):149-60.

*Les présentes recommandations ont été adoptées le 31 mars 2017 par la Commission scientifique et le Comité de la SSCC.*