

 Centre Hospitalier Comminges Pyrénées	Manuel de prélèvement Chapitre 17 Rendu des résultats Délai de rendu des résultats	LABO-PREL-MO-017 Version : 22
		Date d'application 26-08-2025

DESTINATAIRE(S)	
Biologistes médicaux Cadres de santé Directeur coordonnateur des soins Directrice de l'établissement Infirmiers diplômés d'Etat Médecins Sages-femmes Secrétaires de laboratoire Techniciens de laboratoire	

ACTION	RESPONSABLE		SIGNATURE
	Prénom-Nom- Fonction		
Rédaction	Anne-Marie HILLION- Responsable qualité-TQ	22-07-2025	
Vérification	Claudia Douat Beyries- Biogliste -Hygiéniste	22-07-2025	
Approbation	Alizé MINA-FF- Cadre de santé Marie DELPECH- Biogliste Responsable	05-08-2025 05-08-2025	 

Seule la version électronique fait foi

Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit les modalités de rendus des résultats du laboratoire du CHCP.
Il décrit aussi le délai de rendu des résultats du laboratoire pour les bilans « urgents » et de « routine ».
Il s'applique à l'ensemble des résultats du laboratoire.

Responsabilité

- Le rendu des résultats de biologie médicale est réalisé sous la responsabilité des biologistes médicaux.
- L'engagement à respecter les exigences du manuel de prélèvement est contractualisé avec la Direction de l'établissement, la Direction des soins et les services de soins.
- Le Directeur de l'établissement veille à leur application.
- Les responsabilités s'appuient sur les règles de fonctionnement définies en concertation entre les secteurs d'activités cliniques et le laboratoire de biologie médicale (cf. Manuel de certification HAS V2010 avril 2011).
- Les délais de rendu des résultats sont établis en concertation avec le laboratoire et les secteurs d'activités cliniques.
- Le biologiste responsable s'engage à tenir à jour le manuel de prélèvement



Références

Norme NF EN ISO 1589-2022-Laboratoire médicaux-Exigences concernant la qualité et la compétence.

SH REF 02- Exigences pour l'accréditation selon la norme NF EN ISO 15189-2022.

SH GTA 01- Guide technique d'accréditation en biologie médicale.

Annales de Biologie Clinique 2010- Recommandations pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale-hors-série n°1-Phase post- analytique-.

Code de santé publique L6211-8 modifié par l'ordonnance du 13/01/2011

HAS -Manuel de certification des établissements de santé en cours de validité

Ordonnance n° 2010-49 du 13 janvier 2010 relative à la biologie médicale

Décret n° 2016-46 du 26 janvier 2016 relatif à la biologie médicale.

NABM- Nomenclature des Actes de Biologie Médicale- Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés.

Loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé. JORF du 5 mars 2002 (dite « loi Kouchner »). Article L. 1111-2 CSP – Article L. 1111-5 CSP –Article L. 1111-7 CSP

Article L. 2311-5 CSP –Centre de planification ou d'éducation familiale

Livret Cyberlab GHT

Les illustrations sont issues soit du livret Cyberlab GHT, soit de copies d'écran. Les affichages sur Cyberlab peuvent varier par rapport à ces illustrations selon la version de Cyberlab.

Version	Date	Modifications
1	16/04/2013	Création
2	09/10/2014	Mise à jour du référentiel Suppression du bon urgence vitale et de son traitement-Jamais mis en place
3	16/03/2015	Mise à jour des délais de rendu des résultats Description des modalités de rendu des résultats pendant la permanence des soins et en dehors de cette permanence. Ajout de la liste des examens urgents Ajout de la liste des services pour lesquelles les résultats en PDS seront visibles sur le serveur.
4	10/12/2015	Mise à jour du référentiel Mise à jour des analyses réalisées en PDS Ajout UF –UHCP pédiatrique Modification chirurgie ambulatoire 2014 en 2013
5	21/12/2015	Suite au contrat clinico- biologique avec le service des urgences Changement du délai de rendu des résultats contractualisé pour la troponine – 1h20 à 1h10 Ajout de l'HCG en méthode quantitatif dans les analyses urgentes Ajout du PV36 dans les analyses de routine
6	02/01/2017	Mise à jour du référentiel Retrait FSH-LH-OESTRADIOL-PROLACTINE, CMV, Sérologie Einstein Barr Virus, dépistage Lyme dans les analyses de routine Délais de rendu à partir du prélèvement. Ajout de la gestion « urgence vitale »
7	01/2018	Précision sur le non rendu des résultats pour les patients hospitalisés souhaitant leur résultat <i>a posteriori</i> . Liste des examens réalisables en urgence : retrait dépistage de grossesse et strepto B rapide, ajout recherche de grippe. Détail biomol pour palu. Délai de rendu. Ajout des nitrites, corps cétoniques et pigments biliaires dans les urines. Modification de 6 à 5 jours pour le rendu des hémocultures Délais de rendu en urgence : retrait dépistage de grossesse et strepto B rapide, ajout recherche de grippe et biomol paludisme.
8	04/2018	Délai de rendu en routine : correction fréquence réalisation marqueurs tumoraux. Délai de rendu en urgence : correction GDH <i>C. difficile</i> et ajout toxine A et B de <i>C. difficile</i> .
9	06/08/2018	Modification des fréquences de réalisation des électrophorèses et des HbA1c. Mise à jour des images intranet Ajout des comptes rendu électroniques Modification du tableau analyse PCT
10	07/01/2019	Mise à jour des images intranet Mise à jour des temps de réalisation des analyses avec tube Barricor (3mn au lieu de 10 de centrifugation). Ajout des temps de coagulation 30 mn pour les tubes jaunes et 1h pour les tubes rouges. Ajout de 10 mn pour les nouvelles troponines. Ajout de l'analyse norovirus en PDS et dans les délais p.18 Ajout « L'envoi dématérialisé du compte-rendu est privilégié. »

Version	Date	Modifications
11	07/05/2020	Mise à jour des UF accessibles en PDS et non accessible en PDS. Mise à jour des analyses en routine <ul style="list-style-type: none"> • Suppression parasitologie • Ajout des panels respiratoire, pneumonia et meningite en PCR Mise à jour pour les analyses urgentes <ul style="list-style-type: none"> • PCT avec 3 mn de centrifugation • BNP avec 10mn de centrifugation Ajout du panel respiratoire en PDS Ajout du CR électronique pour les patients externes Ajout délai en urgence pour méningite
12	21/10/2020	Ajout en PDS du panel respiratoire haut et meningitidis Ajout en PDS de TSH et T4L Ajout en routine de la sérologie COVID19 Suppression de l'* sur facteur V Ajout de l'* sur RAI Ajout « La GDH n'est pas rendue la nuit. »
13	28-01-2022	Suppression des recherches unitaires grippe et VRS. Associés au panel haut. Mise à jour des UF. Ajout des délais en routine des examens COVID-19
14	02/2023	Ajout UF 0862 dans la liste des UF diffusables en PDS. Ajout du Magnésium dans la liste PDS. Ajout UF 0881 dans la liste des UF non diffusables en PDS. Retrait UF 2213 dans la liste des UF diffusables en PDS. Retrait UF 0741, 0752 et ajout 2199 dans la liste des UF non diffusables en PDS. Suppression dans les examens urgents de la grippe et du VRS Suppression de la sérologie Covid 19
15	21/04/2023	Suppression des UF 2211 et 7400 diffusables en PDS. Suppression des UF 0013, 3014, 7100 et 7200 non diffusables en PDS. Ajout des UF 1017, 1021, 1022, 1026 et 1027 diffusables en PDS. Ajout dans les analyses en PDS de la T4L et TSH
16	15/06/2023	Ajout UF 9112 diffusable en PDS.
17	19/10/2023	Ajout dosage Rivaroxaban et Apixaban en PDS et dans délais en urgence. MAJ utilisation SRI
18	11/03/2024	Ajout EBMD dans la liste PDS Ajout UF 1019 dans les UF diffusables en PDS Ajout du dépistage Strepto B en PDS
19	12/07/2024	Ajout de modalités au niveau du rendu des résultats téléphoniques
20	23/09/2024	Ajout AU dans la liste PDS- Mise à jour des modalités des CR papiers.
21	27/01/2025	Utilisation Cyberlab Ajout Grippe A et B sur Id Now en biologie délocalisée aux urgences dans la liste PDS
22	26-08-2025	Modification du délai de rendu du myélogramme.

Rendu des résultats



Sommaire

Modalités de rendu des résultats	7
Examens diffusés en PDS avant validation biologique	10
Utilisation du serveur de résultats CYBERLAB	14
L'appel contextuel depuis Medical Object.....	14
Généralités	15
L'identité patient.....	16
Le dossier et ses analyses	17
Les onglets.....	18
Les préférences	19
Les modes d'affichage	21
Présentation des antibiogrammes réalisés au CHCP.....	24
Présentation des résultats transmis	24
Comptes rendus papiers signés.....	25
Résultats transmis par téléphone.....	26
Résultats transmis par fax	27
Transmission électronique sécurisée.....	28
Communication orale en face à face (Colloque singulier).....	28
Délais de rendu des résultats.....	29
Délais de rendu des résultats en ROUTINE.....	30
Délais pour les examens URGENTS	32

Modalités de rendu des résultats

Le laboratoire peut transmettre par divers moyens les résultats de biologie médicale :



- Le serveur de résultats pour les services du CHCP-Cyberlab



- Les comptes rendus électroniques et/ou papiers signés pour toutes les prescriptions



- Les transmissions électroniques sécurisées



- Le courriel sécurisé



- La transmission par télécopie



- Communication orale en face à face (colloque singulier)



- Les communications téléphoniques

En fonction des prescriptions et de la réglementation, le mode de transmission des résultats de biologie médicale peut être différent (Voir synthèse des modalités de communication des résultats d'examens de biologie médicale ci-dessous).

Le rendu des résultats par téléphone ou par fax ne doit pas être privilégié. Cependant un biologiste ou un technicien peut à tout moment téléphoner un résultat urgent ou pathologique s'il le juge nécessaire.

Les biologistes du laboratoire se tiennent à la disposition des prescripteurs et patients pour réaliser s'ils le souhaitent une prestation de conseil.

**SYNTHESE DES MODALITÉS DE COMMUNICATION
DES RÉSULTATS D'EXAMENS
DE BIOLOGIE MÉDICALE AU LABORATOIRE DU CHCP PAR DESTINATAIRE**

En dehors de la permanence des soins, les résultats sont communiqués uniquement après validation biologique.

DESTINATAIRE	PERSONNEL HABILITÉ	MODE DE TRANSMISSION
Prescripteur	Biographe Secrétaire Technicien	
Patient Majeur	Biographe Secrétaire Technicien	 Secrétaire et techniciens sont autorisés à donner par téléphone des résultats validés biologiquement.
Patient mineur non émancipé Patient majeur protégé par la loi	Biographe Secrétaire Technicien	 Courrier uniquement au représentant légal du patient, sauf résultats de test grossesse et maladies sexuellement transmissibles : envoyés seulement au prescripteur si le mineur refuse que ses parents soient prévenus.
Tierce personne	Biographe Secrétaire Technicien	 Celle-ci doit être mandatée. Elle devra venir avec la photocopie de la pièce d'identité du patient ainsi que sa propre pièce d'identité. Les résultats sont remis au mandataire dans une enveloppe cachetée .

**SYNTHESE DES MODALITÉS DE COMMUNICATION
DES RÉSULTATS D'EXAMENS
DE BIOLOGIE MÉDICALE AU LABORATOIRE DU CHCP PAR TYPE DE
RESULTATS**

TYPE DE RÉSULTATS	PERSONNEL HABILITÉ	MODE DE TRANSMISSION		
Résultats critiques	Biographe Technicien (uniquement services de soin CHCP)	Au patient Si médecin traitant pas joignable	Au prescripteur Téléphone pour confirmer réception	Au SAMU Si médecin pas joignable
Résultat à pronostic grave	Biographe	Au patient 	Au Prescripteur 	
Examens de caractéristiques génétiques	Secrétaire Biographe	Au patient Aucune transmission	Au prescripteur 	Au LBM préleveur
Réquisition juridique	Biographe Secrétaire	Au patient Aucune transmission	A l'autorité juridique 	
Médecine du travail	Biographe Secrétaire	Au patient Aucune transmission	Au médecin du travail Pour les services de médecine du travail intégrés dans un établissement de santé	
Compagnie d'assurance	Biographe Secrétaire	Au patient	A la Compagnie d'assurance Aucune transmission	
AES	Biographe Technicien	Au patient victime de l'AES Pas de compte rendu	Au prescripteur Résultats du patient source et du personnel victime de l'AES. Double systématique à la médecine du travail	
Sous- préfecture	Biographe Secrétaire	Au patient	Au médecin a sous- préfecture	

Examens diffusés en PDS avant validation biologique

Lors de la Permanence Des Soins (PDS), les techniciens sont habilités à valider les résultats d'examens avec diffusion sur le serveur de résultats - Cyberlab
Le serveur de résultat Cyberlab permet la consultation des résultats des examens de biologie médicale du laboratoire du CHCP.

La libération des examens sur Cyberlab est réalisée selon 2 modes :

1/ Validation biologique obligatoire avant libération sur le SRI

- Du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 et le samedi de 8h30 à 12h30

2/ Validation par les techniciens pendant la permanence des soins

La permanence des soins comprend les périodes suivantes :

- De 18h30 à 8h30 du lundi au vendredi
- Du samedi 12h30 au lundi matin 8h30
- Tous les jours fériés

Lors de la permanence des soins, les résultats des « analyses urgentes » sont diffusés sur le serveur de résultats. Ils sont validés et libérés par le technicien.

Ce mode opératoire concerne **une liste définie d'examens réalisables en urgence** et **une liste définie de services hospitaliers**. Au cours ou suite à la période de permanence des soins, les dossiers sont validés biologiquement par un biologiste et le compte rendu est alors édité.



Liste des examens réalisables en urgence au CHCP

Les examens avec un astérisque nécessitent l'intervention du biologiste : décision de réalisation et/ou réalisation de l'analyse et/ou validation biologique et/ou rendu des résultats*

Hématologie

Numération – formule – plaquettes
Réticulocytes
Schizocytes*
Test de Kleihauer*

Hémostase

Taux de prothrombine (TP), temps de Quick, INR
Temps de céphaline activée (TCA)
Fibrinogène
Activité anti-Xa HNF ou HBPM
Dosages Rivaroxaban et Apixaban
D-Dimères, PDF
Facteur V

Immuno-hématologie

Groupe sanguin phénotype*
Recherche des anticorps irréguliers (RAI)*
Coombs direct

Biochimie

Gaz du sang (GDS), Monoxyde de carbone (CO), calcium ionisé
Lactates

Ionogramme sanguin et urinaire : sodium (Na+), potassium (K+), chlore (Cl-), CO₂ (réserve alcaline), protides,
Calcium, phosphore, magnésium, albumine
Urée, créatinine
Ac urique
Glucose
Bilirubine totale
Ammonium
Haptoglobine
CPK, LDH, transaminases (TGO et TGP), GGT, PAL, lipase
C-réactive protéine (CRP), Procalcitonine (PCT)
Troponine, myoglobine, BNP
T4L et TSH.

Biochimie liquides de ponction :

Biochimie du liquide cérébrospinal (LCR) : protéines, chlorure, glucose
Protéines des liquides de ponction

Toxicologie – Pharmacologie

Alcoolémie
Recherche de benzodiazépines, antidépresseurs tricycliques
Recherche de stupéfiants dans les urines
Digoxine - Paracétamol
Gentamicine - Vancomycine - Amikacine

Hormonologie

Dosage de Bêta-HCG

Sérologie

Sérologie VIH, VHC et Ag HBs en cas d'AES (délai < 4 H)*
Antigène HBs chez la parturiente à risque non connue*
MNI test

Microbiologie

Examen cytobactériologique du LCR*
Recherche du paludisme par biologie moléculaire +- TDR et lecture microscopique du frottis sanguin*
Hémoculture
Recherche d'antigène urinaire de légionnelle ou de pneumocoque
RT-PCR SARS-CoV2 : panel respiratoire haut, Vita-PCR COVID-19 + grippe, Vita-PCR COVID-19,
RT-PCR SARS-CoV2 + grippe + VRS ; non réalisés la nuit
Panel méningite encéphalite (PCR), réalisé sous certaine condition la nuit*
Recherche de Rotavirus, Adénovirus et Norovirus dans les selles en pédiatrie
Recherche de GDH de *Clostridium difficile*. La recherche de toxine A et B peut être différée lorsque le technicien est seul. La GDH n'est pas rendue la nuit.
Détection du Streptocoque B par biologie moléculaire chez la femme enceinte au moment de l'accouchement.
Cytologie urinaire si enfant < 3 ans ou femme enceinte et patient à risque de complication.
Les examens cytobactériologiques doivent être prélevés et acheminés au laboratoire du lundi au vendredi entre 8H et 18H, les samedis, dimanches et jours fériés entre 8H et 12H. En dehors de ces horaires, seuls les prélèvements précieux ou non différables (mise en route d'une antibiothérapie, recueil difficile ou aléatoire, prélèvement pédiatrique) sont acceptés. Les états frais et ensemencements sont réalisés à réception car ils ne peuvent être différés (délai < 2H entre prélèvement et réalisation).

Biologie délocalisée

Recherche de Covid-19 par automate de biologie moléculaire ID Now aux urgences
Recherche de Grippe A et B par automate de biologie moléculaire ID Now aux urgences
Dosage de l'hémoglobine veineuse, capillaire, artérielle par Hemocue au SSPI

Liste des services hospitaliers autorisés à recevoir des résultats via le serveur de résultats avant validation biologique.

UF	Correspondants usuels par n°
0860	URGENCES GYNECOLOGIE
0862	CONSULT. GYNECO-OBST
1001	Médecine B
1003	Médecine A
1004	Hôpital de Jour Médecine 1er étage
1005	Hôpital de jour Chimiothérapie
1006	Médecine C
1007	Médecine Gastro Hép Chirurgie
1008	Soins palliatifs
1009	Hôpital de jour gériatrique
1010	Court Séjour Gériatrique
1011	Equipe Mobile Gériatrie
1012	Hôpital de jour cardiologie
1013	Hôpital de jour médecine vasculaire
1016	Hôpital de jour médecine RDC
1017	Hôpital de jour Médecine 2
1019	Hospit° complète Médecine polyvalente (MedA)
1021	Cardiologie Hospit Complète
1022	Pneumologie Hospit Complète
1023	Unité hospitalisation Med A programmée
1026	UHP Cardiologie
1027	UHP Pneumologie
2000	Réanimation
2001	Surveillance Médicale Continue
2100	UHCD
2101	UHCD pédiatrique
2196	Urgences
2313	Anesthésie SSPI
3000	SSR - Moyen Séjour
3003	USLD - Long Séjour
5811	BLOC GENERAL
5812	BLOC OBSTETRIQUE
5860	ANESTHESIE
5861	SSPI
8000	AMBULATOIRE MEDICO-CHIRURGICAL
8010	CHIRURGIE
8011	CHIRURGIE DIGEST AUTRES SPEC
8012	CHIRURGIE TRAUMATO ORTHO
8013	CHIRURGIE AMBULATOIRE
8014	Hôpital de jour Chirurgie - RDC
8030	HOPITAL DE JOUR POLE CHIRURGIE
8211	GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
9112	PLAN d'AFFLUX MASSIF
9904	SMUR

Liste des services hospitaliers non autorisés à recevoir des résultats via le serveur de résultats avant validation biologique.

UF	Correspondants usuels par n°
0222	CLIN/Hygiène
0711	Externe Hôpital de Jour
0714	Consultations de Médecine Générale
0717	Consultations Spécialités Médicales
0720	Consultations Addictologie
0721	Consultations Médico-Légales
0724	Consultations Urodynamiques
0725	Echographies vasculaires
0726	Consultation Mémoire (Pôle Gérontologie)
0728	Consultations Douleur
0729	Consultations Gériatriques
0730	Consultations Dermatologie
0751	Actes Hosp Externes Etablissements (Médecine)
0753	Accueil Scan Privé
0771	Soins Externes Ville (Chirurgie - Maternité)
0772	Actes Hosp Externes Etablissements (Chir - Mat)
0773	Actes Divers Autres Etablissements (Chir - Mat)
0790	Actes externes Laboratoire
0791	Hors SRI Actes externes Laboratoire
0832	CONSULT. EXTERNE CH LUCHON
0861	CONSULT. CHIRURGIE
0863	CONSULTATIONS ANESTHESIE
0866	CONSULTATIONS PEDIATRIE
0867	CONSULTATIONS ORL
0869	ACTES EXTERNES AVEC FORFAIT
0874	CONSULT. CHIRURGIE ORTHO LIBERALE
0875	CONSULTATIONS PELVI-PERINOLOGIE
0877	CONSULTATIONS GASTRO ENTEROLOGIE
0878	CONSULT, OPHTALMOLOGIE LIBERALE
0881	CONSULTATIONS MEDECINE du SPORT
1018	Equipe mobile soins
1020	HAD
2199	PASS
3024	EPHAD Hébergement
3034	EPHAD maison de retraite
4209	Mammographie
4727	CDAG
5007	Stérilisation
5151	Explorations Fonctionnelles
5156	Explorations Pneumo Libérales

Utilisation du serveur de résultats CYBERLAB



L'accès au serveur de résultats est disponible depuis le dossier patient.

Le serveur de résultats du GHT, Cyberlab, diffuse les résultats de tous les laboratoires du GHT. Ainsi lorsqu'un patient hospitalisé au CHCP a été hospitalisé auparavant au CHU de Toulouse par exemple, les résultats produits par le laboratoire du CHU de Toulouse seront visibles en antériorité.



Cela ne fonctionne que si le patient est bien qualifié INS dans les 2 établissements.

L'appel contextuel depuis Medical Object

L'accès à Cyberlab s'effectue à partir du dossier patient par appel contextuel.



Sur **Médical Object**, lorsque vous êtes sur un dossier patient, cliquer sur **Connexions externes** – Cyberlab : serveur de résultats.

The screenshot shows the 'Connexions externes' menu open in the context menu of a patient dossier. The 'Cyberlab : Serveur de résultats' option is highlighted. The main window displays patient details like IEP and date of entry, and a sidebar shows various service connections.

Connexions externes

- Serveur de l'Etablissement
- Serveurs de l'Etablissement
- Dossier papier
- Connexion radiologie
- Dossier gériatrique
- Agfa : Serveur de résultats
- Cyberlab : Serveur de résultats**
- ViaTrajectoire : Tableau de bord
- ViaTrajectoire : Inclusion du patient

L'écran Cyberlab avec les résultats du patient en colonnes s'affiche.

Biochimie	Hémostase, coagulation	Hématologie	Immunohématologie				
06/12/2024	04/12/2024	02/12/2024	02/12/2024	06:02	05:15	14:35	14:30
Final	Final	Final	Final	24120617478	24120417056	24120216783	24120216784
► BIOCHIMIE GENERALE							
► BIOCHIMIE COURANTE SANG							
<input type="checkbox"/> Recherche d'une Hémolyse	Absence d'hémolyse	Absence d'hémolyse			Absence d'hémolyse		
<input type="checkbox"/> Recherche d'un ictere	Absence d'ictère	Absence d'ictère			Absence d'ictère		
<input type="checkbox"/> Recherche d'une lactescence	Absence de lipémie	Absence de lipémie			Absence de lipémie		
<input type="checkbox"/> Sodium	139	138			137		
<input type="checkbox"/> Potassium	3.9	↑ 5.0			3.9		
<input type="checkbox"/> Chloré	101	101			↓ 100		
<input type="checkbox"/> Bicarbonates	27	27			25		
<input type="checkbox"/> Protéines	68	69			77		
<input type="checkbox"/> Albumine		37.8					
<input type="checkbox"/> Urée	↑ 11.0	7.2			5.6		
<input type="checkbox"/> Crétatrine	66	64			69		
<input type="checkbox"/> DFGe(CKD-EPI)Form.de Levey AS	↓ 68	↓ 71			↓ 64		
<input type="checkbox"/> Calcium	2.30	2.43			2.48		
<input type="checkbox"/> Calcémie corrigée par l'albuminémie		2.49					
<input type="checkbox"/> Calcémie corrigée par la protidémie	2.35				2.40		
<input type="checkbox"/> Bilirubine totale	↑ 19	↑ 17			↑ 13		
<input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée	↑ 3	↑ 4			2		
<input type="checkbox"/> TGO					21		
<input type="checkbox"/> TGP					13		

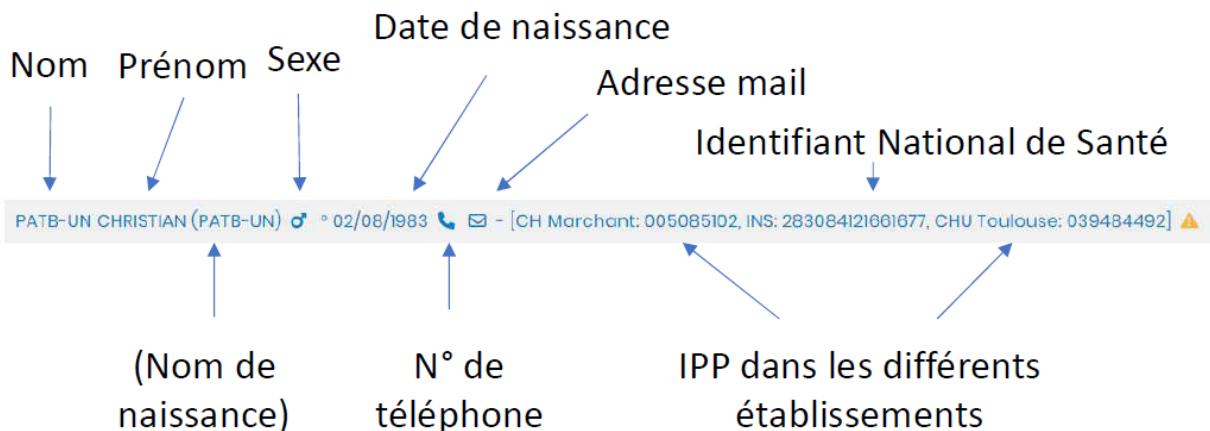
Généralités

Tous les icônes ont une info-bulle.

The diagram illustrates the Cyberlab software interface with several callout arrows pointing to different features:

- Aide en ligne**: Points to the help icon in the top navigation bar.
- Rafraîchissement de l'écran**: Points to the refresh icon in the top navigation bar.
- Identité patient**: Points to the patient identification section at the top of the screen.
- Modes d'affichage**: Points to the display mode section on the right side.
- CONSULTATION**: Points to the consultation header.
- TEST AVC BIOLOGIE ♂ ° 01/01/1950 - [CHU Toulouse: 029069075]**: Points to the test header.
- Infos du dossier**: Points to the dossier information section.
- Valeurs de référence**: Points to the reference values section.
- Chapitres et sous-chapitres**: Points to the chapter and sub-chapter navigation.
- Onglets par discipline**: Points to the discipline tabs.
- Les analyses**: Points to the analysis results section.

L'identité patient



Le dossier et ses analyses

Etat du dossier

[N° DOSSIER CHU MOLIS: A239990061]

TEST AVC BIOLOGIE ♂ ° 01/01/1950 - [CHU Toulouse: 029069075]

Etat	Partiel
Heure de prélèvement	06/09/2023 14:13
Date/heure de dernier compte-rendu	06/09/2023 14:15
Priorité	Routine
Prescripteur	SAIVIN SYLVIE 10001616944 [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 24141]
UF demandant	CHU TOULOUSE - HC PNEUMO MUCO [UF CHU Toulouse: 1172]

Suivre les actions

Afficher le pdf

MARQUES

MARQUÉ POUR

Moi-même

FELICE Marie-Pierre
ETANCELIN Raphaël
BROS Arnaud

Marquer un dossier

Approuver un dossier

Inversion de la sélection

Plier pour masquer la section

Sélection d'analyses

		132
<input checked="" type="checkbox"/>	Sodium	4 . 0
<input checked="" type="checkbox"/>	Potassium	99
<input type="checkbox"/>	Chlore	25
<input type="checkbox"/>	Bicarbonates	

Les onglets

Les résultats s'affichent dans l'ordre du compte-rendu du CHU de Toulouse.

Pour visualiser un chapitre particulier, cliquer sur l'onglet correspondant.

Commentaire de service	Gaz du sang	Séchimé	A Claser Molin	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	Marqueurs cellulaires	Microbiologie	
16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	17/09/2023	
15:25	13:11	16:05	16:22	16:12	06:12	21:45	20:04	16:29	
Final	Final	Final	Final	Final	Initial	Final	Final	Final	
A23261297	A232619160	A232619101	A232619100	A232619097	A232619045	A232619053	A232619027	A232609158	A232609166
GAZ DU SANG COOXYMETRE - CAZ+									
▼ TECHNIQUE ET OBSERVATIONS									
Technique	Rapid Point 500 Siemens	Rapid 500 Si							
Remarques	Dosages réalisés en biologie délocalisée.	Dosage réalisée en biologie délocalisé.							
▼ GAZ DU SANG COOXYMETRE - CAZ+									
Nature du prélevement	Sang Artériel	Sang Artériel							
pH (T)	7.44	7.31	7.34	7.44	7.53	7.54	7.55	7.55	7.51
Réspiratoire corporelle (Patient)	37.0	36.5	36.9	36.9	36.5	34.6	34.6	34.6	35.6
pCO2 (T)	↑ 364.7	↑ 325.5	↑ 311.2	↑ 312.3	↓ 64.6	↓ 30.6	↓ 30.6	↓ 30.6	105.1
pCO2 (I)	39.2	39.2	35.0	30.3	41.2	37.9	37.9	37.9	34.5
Bicarbonates (O)	↑ 30.9	↑ 31.8	29.0	↑ 30.3	↑ 33.5	27.9	27.9	27.9	37.3
pCO2 (I)	364.7	325.5	↑ 311.2	↑ 312.3	↓ 64.6	↓ 30.6	↓ 30.6	↓ 30.6	105.1
pCO2 (I)	39.2	39.2	35.0	30.3	41.2	37.9	37.9	37.9	34.5
Bicarbonates (I)	↑ 30.9	↑ 31.8	29.0	↑ 30.3	↑ 33.5	27.9	27.9	27.9	37.3

- Vous pouvez :

Plier et déplier des chapitres

Choisir vos préférences

Commentaire de service	Gaz du sang	Séchimé	Marqueurs cellulaires	A Claser Molin	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	Microbiologie	
16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	17/09/2023	17/09/2023	17/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	
15:23	09:30	23:43	08:44	19:21	09:46	23:11	20:21	17:20	
Final	Final	Final	Final	Final	Initial	Final	Initial	Initial	
A23261297	A23261049	A23261927	A23261147	A232619107	A232600308	A23261772	A232617642	A232911428	
HEMATOLOGIE CELLULAIRE									
▼ NUMERATION GLICULAIRE									
Hémoglobine	↓ 7.9	↓ 9.9	↓ 9.7	↓ 7.7	↓ 9.4	↓ 10.1	↓ 11.0	↓ 11.6	13.9
Volume globulaire moyen	67.5	68.3	69.8	63.9	63.9	46.7	46.4	67.6	74.8
taux d'hémoglobine moyen	22.7	23.1	23.1	20.6	20.5	20.7	20.6	20.1	20.1
Hémostase	23.5	26.3	20.9	23.9	25.9	39.0	37.7	39.0	51.6
Hémostase	8.48	8.48	4.28	8.14	4.10	5.85	5.48	5.17	6.90
Concentration moyenne en hémoglobine	33.6	33.8	33.6	32.2	32.4	31.0	32.3	29.7	26.9
Indice de distribution des hémostase	19.9	20.3	21.9	15.9	16.1	19.1	16.7	16.6	17.6

- Pour revenir à l'affichage de toutes les disciplines désactiver le filtre

Les préférences

Les préférences



FILTRE

N'afficher que les résultats anormaux : Non

Filtrer par :

- Aucun
- Analyse ***
- Plate-forme

trop

- Tout sélectionner
- Polynucléaires neutrophiles
- Polynucléaires neutrophiles: valeur absolue
- Troponine T hs

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A Classer Mois	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	Marqueurs cellulaires	Micobiologie
(*) 16/09/2023 06:57 Final A232620553	(*) 18/09/2023 22:58 Final A232614965	(*) 18/09/2023 19:25 Final A232612937						
BIOCHIMIE GÉNÉRALE								
BIOCHIMIE COURANTE SANG								
□ troponine T hs		112300	112301	112302				

Equivaut à choisir un onglet

FILTRE

N'afficher que les résultats anormaux : Non

Filtrer par :

- Aucun
- Analyse ***
- Plate-forme

Hémostase, coagulation

* Ces options ne sont pas mémorisées pour la session suivante.

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A Classer Mois	Hémostase, coagulation	Hématologie	Autre																																																								
(*) 10/09/2023 06:37 Final A232620553	(*) 10/09/2023 22:56 Final A232614965	(*) 10/09/2023 18:30 Final A232612937																																																												
HEMATOLOGIE CELLULAIRE																																																														
NUMERATION GLOBALE																																																														
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>□ Hémoglobine</td> <td>↓ 9.3</td> <td>9.3</td> <td>↓ 7.8</td> <td>↓ 8.9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Volume globulaire moyen</td> <td>73.3</td> <td>86.8</td> <td>77.0</td> <td>69.1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Taux d'hémoglobine moyen</td> <td>29.7</td> <td>32.7</td> <td>22.7</td> <td>23.1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Hématocrite</td> <td>24.1</td> <td>20.3</td> <td>23.0</td> <td>29.3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Hématies</td> <td>3.62</td> <td>3.04</td> <td>3.48</td> <td>3.89</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Concentration moyenne en hémoglobine</td> <td>34.7</td> <td>34.0</td> <td>33.6</td> <td>33.0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Indice de distribution des hématies</td> <td>21.2</td> <td>19.3</td> <td>19.3</td> <td>20.3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Plaquettes</td> <td>4496</td> <td>1165</td> <td>1185</td> <td>4489</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							□ Hémoglobine	↓ 9.3	9.3	↓ 7.8	↓ 8.9			□ Volume globulaire moyen	73.3	86.8	77.0	69.1			□ Taux d'hémoglobine moyen	29.7	32.7	22.7	23.1			□ Hématocrite	24.1	20.3	23.0	29.3			□ Hématies	3.62	3.04	3.48	3.89			□ Concentration moyenne en hémoglobine	34.7	34.0	33.6	33.0			□ Indice de distribution des hématies	21.2	19.3	19.3	20.3			□ Plaquettes	4496	1165	1185	4489		
□ Hémoglobine	↓ 9.3	9.3	↓ 7.8	↓ 8.9																																																										
□ Volume globulaire moyen	73.3	86.8	77.0	69.1																																																										
□ Taux d'hémoglobine moyen	29.7	32.7	22.7	23.1																																																										
□ Hématocrite	24.1	20.3	23.0	29.3																																																										
□ Hématies	3.62	3.04	3.48	3.89																																																										
□ Concentration moyenne en hémoglobine	34.7	34.0	33.6	33.0																																																										
□ Indice de distribution des hématies	21.2	19.3	19.3	20.3																																																										
□ Plaquettes	4496	1165	1185	4489																																																										

FILTRE

N'afficher que les résultats anormaux : Oui

Filtrer par :

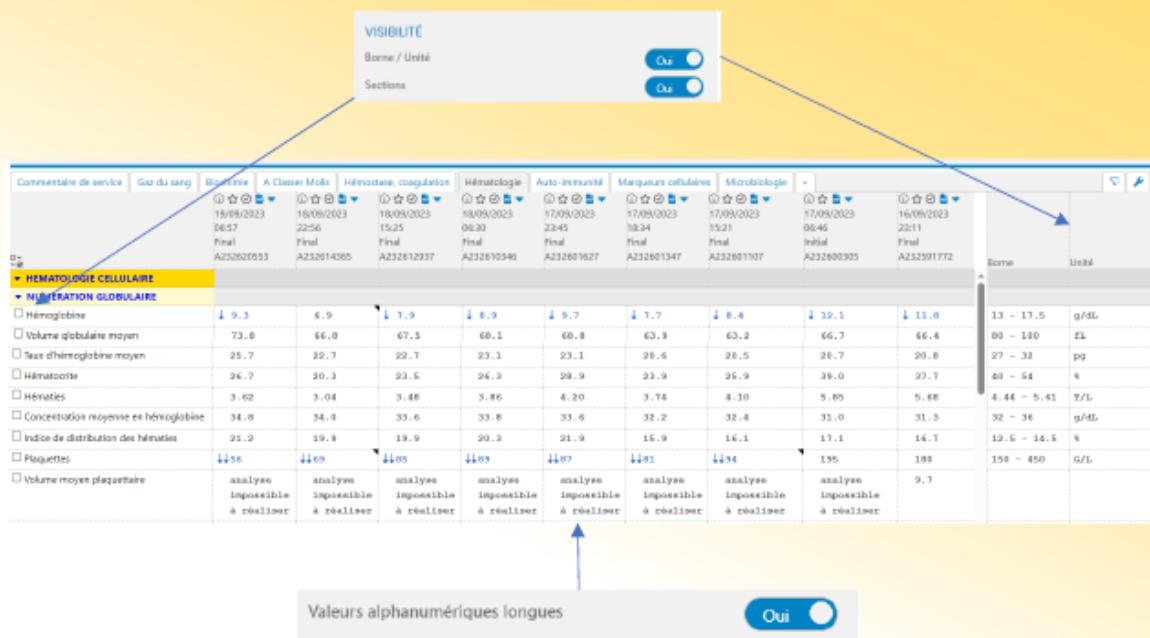
- Aucun
- Analyse ***
- Plate-forme

Hématologie

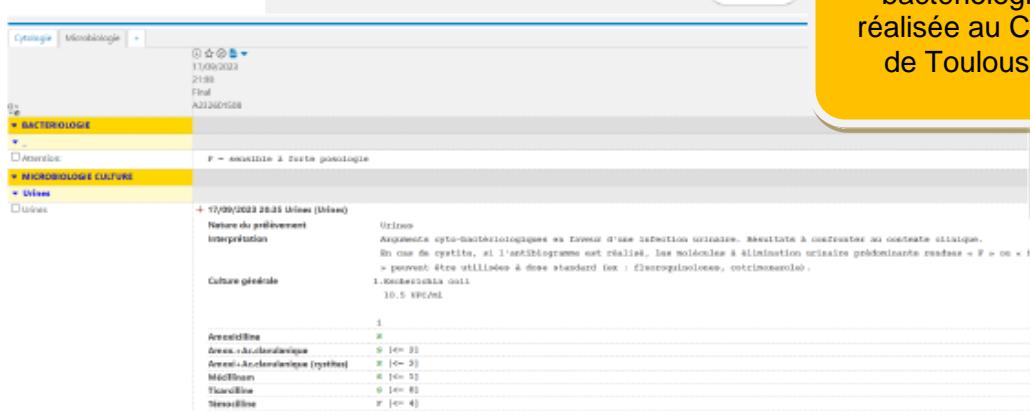
* Ces options ne sont pas mémorisées pour la session suivante.

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A Classer Mois	Hémostase, coagulation	Hématologie	Autre														
(*) 16/09/2023 06:57 Final A232620553	(*) 16/09/2023 22:56 Final A232614965	(*) 16/09/2023 19:25 Final A232612937																		
HEMATOLOGIE CELLULAIRE																				
NUMERATION GLOBALE																				
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>□ Hémostixine</td> <td>↓ 9.3</td> <td>6.9</td> <td>↓ 7.9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ Plaquettes</td> <td>1156</td> <td>1163</td> <td>1185</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							□ Hémostixine	↓ 9.3	6.9	↓ 7.9				□ Plaquettes	1156	1163	1185			
□ Hémostixine	↓ 9.3	6.9	↓ 7.9																	
□ Plaquettes	1156	1163	1185																	

Les préférences



Valable pour la
bactériologie
réalisée au CHU
de Toulouse



Résultats composés affichés via un lien



Les modes d'affichage

Copier les résultats: Sélectionner des analyses ou un dossier puis clic

Nombre de colonnes affichées

Date de début d'affichage

Quitter

Défilement des dossiers

Filtrer: Sélectionner des analyses puis clic

Faire un graph: Sélectionner les analyses puis clic

2023-09
07/09/2023 14:21
07/09/2023 07:07
05/09/2023 15:41

Valable pour la bactériologie réalisée au CHU de Toulouse

Synthèse Antibiogramme

Afficher le dernier résultat (toutes analyses)

Synthèse des cultures

Date	Matière	Micro-organisme	Oncierie	Antibiotique	Amoxicilline	Amoxicilline-clavulane	Amipicilline	Acétylpromazine	Céfazolin	
24/08/2023 16:37	Urine (Urine)	Escherichia coli	0.6 UFC/ml	S	R		R	F	S	R
04/08/2023 10:20	Vagin (Vagin)	Escherichia coli	10.4 UFC/ml							
04/08/2023 10:20	Vagin (Vagin)	Staphylococcus aureus	10.5 UFC/ml							

Analyses	Présentation	Matière	Unité	Unité
C Réactive protéine (Sérum/Plasma)	07/09/2023 07:46 ↑ 18.3			
NT-PROBNP (Peptide natriurétique)	25/08/2023 09:01 ↑ 963			
▼ BILAN MARTIAL				
Ferritin	02/09/2023 07:23 ↑ 560.0			
Transferrine	02/09/2023 07:25 ↓ 1.2			
Fer	02/09/2023 07:23 ↓ 2.5			
Capacité tot. de fixation	02/09/2023 07:24 ↓ 30			
Coef. de sat. transferrine	02/09/2023 07:24 ↓ 8.3			
▼ EXPLORATION DU MÉTABOLISME GLU				
Glucose (Sérum/Plasma)	31/08/2023 10:09 ↑ 7.1			

Synthèse des cultures

Valable pour la bactériologie réalisée au CHU de Toulouse

Filtres de date

Les 14 derniers jours	Dossier	Préscripteur	Matériel	Stat	Valeur
15/08/2023 09:00	A232581904	GAUDIN Clement [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 13534]	Hémocultures sang veineux p/ du coode (Hémocultures sang veineux p/ du coode)		
15/08/2023 09:01	A232581398	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Urines (Urines)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Klebsiella pneumoniae BLS2 (18.7 UPG/ml) +
15/08/2023 09:32	A232581308	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Staphylococcus epidemius (présence de l'antécédent identique au flacon aérobie) + résultat identique au flacon aérobie
15/08/2023 09:32	A232581807	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Staphylococcus epidemius (présence de l'antécédent identique au flacon aérobie) + résultat identique au flacon aérobie
15/08/2023 09:38	A232581308	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Hémocultures sang veineux p/ du coode (Hémocultures sang veineux p/ du coode)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> stérile
15/08/2023 09:38	A232581903	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Hémocultures sang veineux p/ du coode (Hémocultures sang veineux p/ du coode)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> stérile

Les 14 derniers jours	Les 30 derniers jours	Tous	Matériel	Stat	Valeur
15/08/2023 09:00	A232581904	GAUDIN Clement [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 13534]	Hémocultures sang veineux p/ du coode (Hémocultures sang veineux p/ du coode)		
15/08/2023 09:01	A232581398	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Urines (Urines)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Klebsiella pneumoniae BLS2 (18.7 UPG/ml) +
15/08/2023 09:32	A232581308	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Staphylococcus epidemius (présence de l'antécédent identique au flacon aérobie) + résultat identique au flacon aérobie

Détails

15/08/2023 09:32 Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)
 Nature de prélèvement: Hémocultures sur port à cath
 Observation microscopique: présence de coode à gram positif en amassement
 Observation électronique: présence de coode à gram positif en amassement
 Culture générale:
 1. Staphylococcus epidemius présence de l'antécédent identique au flacon aérobie
 2. KLEBSIELLA PNEUMONIAE au flacon aérobie

Oncocline: 3 (+) 2 (-)
 Gantantine: 3 (+) 2 (-)
 Néomycine: 3 (+) 2 (-)

Résultats résumés

Date	Dossier	Préscripteur	Matériel	Stat	Valeur
15/08/2023 09:00	A232581904	GAUDIN Clement [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 13534]	Hémocultures sang veineux p/ du coode (Hémocultures sang veineux p/ du coode)		
15/08/2023 09:01	A232581398	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Urines (Urines)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Klebsiella pneumoniae BLS2 (18.7 UPG/ml) +

Filtres prélèvements et germes

Uniquement les valeurs anomalies:	<input type="button" value="Non"/>
Uniquement cultures positives:	<input type="button" value="Non"/>
MATÉRIEL	<input type="checkbox"/>
Hémocultures sang veineux p/ du coode (Hémocultures sang veineux p/ du coode)	<input type="checkbox"/>
Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	<input type="checkbox"/>
Urines (Urines)	<input checked="" type="checkbox"/>

- Klebsiella pneumoniae BLS2
- Staphylococcus epidemius
- Résultat identique au flacon aérobie
- stérile

Confirmer Annuler

Les 14 derniers jours	Dossier	Préscripteur	Matériel	Stat	Valeur
15/08/2023 09:01	A232581398	BRACHETIER Delphine [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 28044]	Urines (Urines)	Validé	<input checked="" type="checkbox"/> Klebsiella pneumoniae BLS2 (18.7 UPG/ml) +

Suppression des filtres

Synthèse Antibiogrammes

AB

Valable pour la bactériologie réalisée au CHU de Toulouse

Filtres de date

Date	Matériel	Micro-organisme	Quantité
12/09/2023 09:01	Urines (Mines)	Staphylococcus pneumoniae BLS	10,7 UFC/ml
12/09/2023 07:32	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Staphylococcus epidermidis	présence de
12/09/2023 07:32	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Résultat identique au facile aérobie	
12/09/2023 07:32	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Staphylococcus epidermidis	présence de
12/09/2023 07:32	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Résultat identique au facile aérobie	
12/09/2023 07:30	Hémocultures sang veineux p/ du coude (Hémocultures sang veineux p/ du coude)	stérile	
12/09/2023 07:30	Hémocultures sang veineux p/ du coude (Hémocultures sang veineux p/ du coude)	stérile	
12/09/2023 07:30	Hémocultures sang veineux p/ du coude (Hémocultures sang veineux p/ du coude)	stérile	
12/09/2023 07:30	Hémocultures sang veineux p/ du coude (Hémocultures sang veineux p/ du coude)	stérile	

Filtre germes

MICRO-ORGANISME	
<input checked="" type="checkbox"/>	Klebsielle pneumoniae BLS
<input checked="" type="checkbox"/>	Staphylococcus epidermidis
<input type="checkbox"/>	résultat identique au facile aérobie
<input type="checkbox"/>	SMRM

Confirmer Annuler

Suppression des filtres

Date	Matériel	Micro-organisme	Quantité
12/09/2023 09:01	Urines (Mines)	Staphylococcus pneumoniae BLS	10,7 UFC/ml
12/09/2023 07:32	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Staphylococcus epidermidis	présence de
12/09/2023 07:32	Hémocultures sur port à cath (Hémocultures sur port à cath)	Staphylococcus epidermidis	présence de

Réinitialiser

Infobulle

Présentation des antibiogrammes réalisés au CHCP

▼ ATB - ATF	
▼ Informations	
<input type="checkbox"/> Antibiogramme réalisé sur	Klebsiella oxytoca
<input type="checkbox"/> Commentaire antibiogramme	Béta-lactamines : Pénicillinase de haut niveau. Aminosides : Phénotype sauvage (Sensible). Infections systémiques : les Aminosides S ne peuvent être administrés qu'en association avec une autre thérapie ac
▼ Béta-lactamines	
<input type="checkbox"/> Amoxicilline	* Résistant (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> Amoxicilline+a.clavu	* Résistant (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> CMI AMC	>32 (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> Ticarcilline	* Résistant (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> CMI TIC	>16 (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> Ticarcilline+a.clavu	* Résistant (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> CMI TCC	>16 (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> Pipéracilline	* Résistant (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> CMI PIC	>16 (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> Pipéracilline+tazoba	* Résistant (Klebsiella oxytoca)
<input type="checkbox"/> CMI TZP	>16 (Klebsiella oxytoca)

Présentation des résultats transmis

Les résultats des examens transmis n'apparaissent pas dans les résultats en colonne. Il est nécessaire d'ouvrir le PDF pour visualiser le compte-rendu du sous-traitant placé en fin de compte-rendu.

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	Génétique humaine	Endocrinologie	Hémostase, coagulation	Hématologie	Prélèvement transmis à un laboratoire spécialisé
<input type="checkbox"/>	26/11/2024	11:30	Final	24112615767			
▼ ENVOIS EXTERIEURS							
▼ ENVOI EXTERIEUR							
<input type="checkbox"/> Examen transmis au chu		Reçu (cf compte-rendu)					
▼ ENVOI A BIOMNIS							
<input type="checkbox"/> Date/ Heure retour Biomnis (voir PDF)					03/12/24 à 13H48		
<input type="checkbox"/> Date/ Heure retour Biomnis (voir PDF)					03/12/24 à 13H48		



Comptes rendus papiers signés

Résultats du CHCP

Le laboratoire dans un souci de développement durable favorise les comptes rendus électroniques avec signature électronique.

Les comptes rendus électroniques sont accessibles et archivés sur Médical Object (dossier informatisé du CHCP). Ils sont aussi visibles sur SRI.

Pour certains services, après validation biologique, un compte rendu papier est édité.

Les comptes rendus papiers sont triés, mis sous enveloppe par service et transmis via le courrier interne.



Les comptes rendus des patients hospitalisés ne peuvent pas être remis directement au patient.

Seule une demande spécifique du dossier médical permet d'accéder à cette demande (selon la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002).

Résultats patients externes

Un exemplaire papier est expédié par voie postale pour les prescripteurs externes au CHCP ainsi qu'aux patients externes. L'envoi dématérialisé du compte-rendu est privilégié.

Si le patient externe le souhaite, il peut venir chercher ses résultats au laboratoire avec sa carte d'identité ou le ticket de retrait (LABO-1178) remis lors du prélèvement avec le numéro de dossier.



Résultats transmis par téléphone

Quand le résultat est donné par téléphone, le biologiste ou le technicien s'assure que l'interlocuteur a bien compris le résultat transmis quelque soit le mode utilisé (répétition du résultat, réponse de l'interlocuteur pertinente...).

Résultats du CHCP

En cas de résultats critiques, le biologiste ou le technicien en PDS prévient le service par téléphone et trace l'appel sur le SIL.
Le résultat n'est transmis qu'à un(e) médecin, une sage-femme ou un(e) IDE.

Résultats patients externes

Lors de sa venue au laboratoire, la secrétaire remet au patient un ticket de retrait avec le numéro du dossier. Celui-ci permettra d'identifier le patient lors de la communication téléphonique. Son nom, prénom et date de naissance seront aussi vérifiés.
Ce mode de communication **doit être ponctuel et réservé à certains résultats** (INR, plaquettes, β HCG).

Si un médecin souhaite par téléphone obtenir un résultat, la secrétaire transmet la communication au biologiste de routine. Celui-ci trace la communication sur le SIL.



Résultats transmis par fax

Résultats du CHCP

Ce mode de transmission **doit rester très exceptionnel** et ne doit répondre qu'à des demandes spécifiques (procédure dégradée lors d'une panne du serveur de résultats par exemple).

Résultats patients externes

L'utilisation du fax doit être ponctuelle et utilisée uniquement quand aucun autre moyen de transmission n'est possible.

Si un fax doit être envoyé, à la demande d'un prescripteur ou service externe, la secrétaire, le technicien ou le biologiste suit ce protocole pour sécuriser au mieux ce mode de transmission.

- 1/ La personne qui envoie le fax doit vérifier que le fax va être transmis dans un lieu confidentiel (Cabinets médicaux- Services hospitaliers- Cliniques) afin de préserver la confidentialité.
- 2/ Après cette vérification, le fax est envoyé.

Les résultats pour la dialyse sont envoyés sur le fax du centre de dialyse à St-Gaudens. Une convention de preuve a été réalisée avec eux.



En principe, aucun fax n'est envoyé à un patient sauf situation particulière où le laboratoire a réussi au moment du prélèvement à s'assurer de la confidentialité du lieu d'édition.



Transmission électronique sécurisée

Pour certains prescripteurs, les résultats sont transmis par liaison H' prim médecin, H' net, Apicrypt, après validation biologique. Ces modes de transmission sont sécurisés.

Pour les patients externes, le laboratoire propose une diffusion électronique du compte-rendu sur un site sécurisé <https://www.mesanalyses.fr/>.

Communication orale en face à face (Colloque singulier)



Les biologistes du laboratoire du CHCP sont à la disposition des patients et des prescripteurs pour tous commentaires liés aux examens de biologie médicale. Ils réalisent des prestations de conseil pour les prescripteurs et les patients.

Délais de rendu des résultats

URGENT

ROUTINE



Le délai de rendu des examens de biologie médicale est le temps entre la réalisation du prélèvement et la communication du résultat. Les délais décrits ci-dessous sont les délais pour les examens réalisés au laboratoire du CHCP. Pour les examens transmis, consulter le laboratoire.

Délais de rendu des résultats en ROUTINE

Le tableau ci-dessous récapitule la fréquence de réalisation et le délai de rendu des résultats en routine pour la plupart des examens réalisés au laboratoire. Ces délais sont conditionnés par le respect des délais d'acheminement.

Si pour un cas particulier, ces délais n'étaient pas compatibles à la bonne prise en charge de ce patient, contacter le biologiste.

Examen	Fréquence	Délai
Numération formule automate	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Formule lue au microscope	Tous les jours	Jusqu'à 18h
VS	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Réticulocytes	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Hémostase	Tous les jours	Jusqu'à 4h
Groupe sanguin + Rai	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Kleihauer non urgent	Lundi-Mardi-Mercredi-Jeudi-Vendredi	Jusqu'à 2 jours < 72h
Electrophorèse- IFE -HbA1c	Lundi-Jeudi	5 jours max
Biochimie	Tous les jours	Jusqu'à 4h
Toxiques (alcool- benzo-tricyclique)	Tous les jours	Jusqu'à 4h
TROPONINE	Tous les jours	< 2h
MYOGLOBINE BNP βHCG	Tous les jours	Jusqu'à 4h
FERRITINE TSH T4 LIBRE	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Folates B12 Vitamine D PATH PSA - PSA Libre	Lundi-Mardi-Mercredi-Jeudi-Vendredi	Jusqu'à 6h (si reçu avant 18h) Si reçu du lundi à partir de midi au mardi midi : fait le mardi après-midi.
AFP CA 15.3 CA 125 Ca19.9 ACE Toxoplasmose Rubéole HIV Hépatite B Hépatite C	Lundi-Mercredi-Vendredi	4 jours max
DIGOXINE	Tous les jours	Jusqu'à 4h
PCT	Tous les jours	Jusqu'à 3h

Examen	Fréquence	Délai
Antigène urinaire de légionnelle	Tous les jours	Jusqu'à 4h
Recherche de sang dans les selles	Tous les jours	Jusqu'à 24h
Antigène urinaire de <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Tous les jours	Jusqu'à 4h
Rota adénovirus et norovirus dans les selles	Tous les jours	Jusqu'à 6h
<i>Clostridium difficile</i> dans les selles- Recherche de GDH	Tous les jours	Jusqu'à 4h
<i>Clostridium difficile</i> dans les selles-Recherche de toxine A et B	Tous les jours	< 8h période avec au moins 2 techniciens sinon différé au lendemain
Recherche de streptocoque du groupe B à l'accouchement (biologie moléculaire)	Tous les jours	En fonction du nombre d'analyses. 1 h 40 par analyse 1 seule analyse à la fois
MNI test	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Cytologie urinaire	Tous les jours	Jusqu'à 6h
Recherche de nitrites-corps cétoniques et pigments biliaires urinaires.	Tous les jours	Jusqu'à 4h
Panel respiratoire-PCR	De lundi au vendredi de 8h à 19h. Samedi dimanche et jours fériés de 8h à 16h	En fonction du nombre d'analyses. 1 h 40 par analyse 1 seule analyse à la fois
Panel pneumonia-PCR	De lundi au vendredi de 8h à 19h. Samedi dimanche et jours fériés de 8h à 16h	En fonction du nombre d'analyses. 1 h 40 par analyse 1 seule analyse à la fois
Panel méningite/encéphalite-PCR	Tous les jours	En fonction du nombre d'analyses. 1 h 40 par analyse 1 seule analyse à la fois
SARS-CoV2 sur Vita PCR	Tous les jours	En fonction du nombre d'analyses. 40 min par analyse 1 seule analyse à la fois
Biologie moléculaire en série sur Elite InGenius Panel SARS-CoV2 – Grippe - VRS	Tous les jours	Après lancement d'une série (12 analyses maximum), le délai de rendu est de 3H. La fréquence des séries est adaptée en fonction des besoins cliniques et des contraintes organisationnelles au laboratoire.

Bactériologie :

- ❖ ECBU → J+1 à J+3 (selon la cytologie et les services) si stérile
→ J+2 à J+5 si identification + antibiogramme
- ❖ Hémocultures J+5 (sauf cas particulier)
- ❖ Recherche de dermatophytes J+30
- ❖ Autres prélèvements : J+2 à J+6 selon positivité, identification + antibiogramme



Lecture des myélogrammes

- ❖ Le délai de rendu est adapté en fonction du contexte clinique.

Délais pour les examens URGENTS



Pour que les délais des examens urgents soient courts et effectivement réalisables, il est indispensable que les prescriptions « urgentes » sur bons jaunes soient régulées par les prescripteurs et qu'elles correspondent effectivement à des situations d'urgence pour le patient et non à des convenances d'organisation.

Pour permettre un traitement rapide de l'urgence, il convient de respecter toutes les règles énoncées dans le manuel de prélèvement et en particulier la nature, le type et **le nombre** de tubes en fonction du bilan. En cas de nombre insuffisant de tubes, certaines analyses ne pourront pas être réalisées dans les temps définis ci-dessous.

Si une analyse est plus urgente qu'une autre en fonction de la clinique, il convient de le signaler sur le bon avec +++ en face du paramètre. (Cf. chapitre 2)

Ces délais sont pour une analyse réalisée seule (hors d'une série) sans gestion d'autres analyses ou de délivrance de sang en période de garde.

Le **délai en absence de vérification de l'examen** est calculé en additionnant le temps incompressible +5 mn.

Le **délai si contrôle nécessaire** est égal au délai en absence de vérification de l'examen + temps de vérification.

Le **délai de rendu contractualisé** est le délai maximum pour le rendu des résultats en urgence contractualisé avec les services.

Le **délai « urgence vitale »** correspond au temps incompressible avec un acheminement immédiat.

* L'astérisque signifie que l'intervention du biologiste est nécessaire pour réaliser l'examen.

Examens biologiques	Temps incompressible : Traitement du dossier Centrifugation Réalisation de l'analyse	Délai en l'absence de vérification de l'examen « Urgence vitale »	Délai si contrôle nécessaire	Délai de rendu contractualisé
Hématologie				
Numération-Formule (sans contrôle au microscope) Réticulocytes	5 à 10mn Pas de centrifugation 10mn	25mn	35mn	60mn
Plaquettes	5 à 10mn Pas de centrifugation 10mn	25mn	60mn Contrôle en cellule et / ou sur frottis	60mn
Schizocytes*	5 à 10mn coloration : 30 mn lecture : 30 mn	80mn		80mn

Examens biologiques	Temps incompressible :  Traitement du dossier  Centrifugation  Réalisation de l'analyse	Délai en l'absence de vérification de l'examen « Urgence vitale »	Délai si contrôle nécessaire	Délai de rendu contractualisé
Kleihauer* Suite à un traumatisme pendant la grossesse	 5mn à 10mn  Pas de centrifugation  Coloration – lecture 50mn	1h30		1h30
Hémostase				
TP, INR, TCA, Fibrinogène, Activité anti Xa HNF ou HBPM, Dosage Rivaroxaban et Apixaban D-Dimères- PDF- Facteur V*	 5 à 10mn  20mn  15mn	50mn	1h05	1h15
Immuno-hématologie				
Carte de groupe sanguin* 1ère et 2 ^{ème} déterminations simultanées RAI Coombs direct	 5 à 10 mn  15mn  20mn	45 mn		60mn
Biochimie				
Gaz du sang- CO-Ca2+ et lactates	 5 à 10mn  Pas de centrifugation  5mn	15mn	20mn	25 mn
Ionogramme sanguin et urinaire (Na, K, Cl, RA), protides Ca, Phosphore, Albumine, bilirubine totale Urée, créatinine, glycémie, CRP Enzymes hépatiques et pancréatiques Ammonium Haptoglobine	 5 à 10mn  3 mn  15mn	30mn	45mn	1h10
BNP	 5 à10mn  10 mn  25mn	45 mn	70mn	1h20

Examens biologiques	Temps incompressible :  Traitement du dossier  Centrifugation  Réalisation de l'analyse	Délai en l'absence de vérification de l'examen « Urgence vitale »	Délai si contrôle nécessaire	Délai de rendu contractualisé
Troponine Myoglobine CPK PCT	 5 à 10mn  3 mn  25mn	38mn	65mn	1h20
Protides des liquides de ponction	5 à 10mn  15mn  20mn	45mn	65 mn	60mn ou 65mn
Toxicologie- Pharmacologie				
Toxiques sériques : Alcool Paracétamol Vancomycine Gentamicine Amikacine Benzodiazépine Antidépresseur tricyclique	 5 à 10mn  15mn  15mn	40 mn	55 mn	60mn
Digoxine	 5 à 10mn  60+15mn  15mn	1h40	1h55	2h
Toxicologie urinaire	 5 à 10mn  Pas de centrifugation  15mn	25mn	40mn	60mn
Hormonologie				
Dosage bêta-HCG	 5 à 10mn  30+15mn  20mn	1h15	1h35	1h40

Examens biologiques	Temps incompressible :  Traitement du dossier  Centrifugation  Réalisation de l'analyse	Délai en l'absence de vérification de l'examen « Urgence vitale »	Délai si contrôle nécessaire	Délai de rendu contractualisé
Sérologie				
Sérologie HIV en cas d'AES (délai < 4h) * Antigène HBs chez les parturientes à risque non connu*	 5 à 10 mn  30+15mn  60mn	1h55	2h55	3h
Microbiologie				
Cytologie du LCR (sans formule)	 5 à 10 mn  Pas de centrifugation  15mn dépôt en cellule et 15mn de lecture	40mn		60mn
Cytologie du LCR (avec formule) + Gram	 5 à 10 mn  10mn  35 mn de coloration 20 mn de lecture	1h15	1h35	1h35
Cytochimie du LCR : Glucorachie Proteinorachie	 5 mn à 10mn  15mn si nécessaire  15mn	40mn	55mn	60mn
Recherche paludisme par biologie moléculaire	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  55 mn	1h05	2h	2h
Paludisme Lame + test antigénique	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  Etalement-Coloration : 50mn Lecture : 20 à 60mn TDR : 20mn	1h30		2h

Examens biologiques	Temps incompressible :  Traitement du dossier  Centrifugation  Réalisation de l'analyse	Délai en l'absence de vérification de l'examen « Urgence vitale »	Délai si contrôle nécessaire	Délai de rendu contractualisé
Recherche dans les urines de l'antigène de <i>Legionella pneumophila</i>	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  20mn	30mn	50mn	60mn
Recherche dans les urines de l'antigène de <i>S. pneumoniae</i>	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  20mn	30mn	50mn	60mn
Recherche de Rotavirus Adénovirus et norovirus dans les selles en pédiatrie	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  20mn	30mn	50mn	60mn
Recherche de <i>Clostridium difficile</i> -GDH	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  55mn	65mn	1H30	2H
Recherche de <i>Clostridium difficile</i> –Toxine A et B	 5mn à 10mn  pas de centrifugation  55mn	65 mn	2H10	3H
Culot urinaire urgent (si aucune analyse sanguine urgente simultanément) Enfant < 3 ans Femme enceinte et suspicion de pyélonéphrites.	 5 à 10 mn  pas de centrifugation  15mn dépôt en cellule 15mn de lecture	40mn		60mn
ECB d'autres échantillons en fonction du contexte clinique	 5 à 10 mn  pas de centrifugation  15mn de coloration 15mn de lecture	40mn	60mn	60mn
Panel méningite/encéphalite-PCR	 5 à 10 mn  pas de centrifugation  1h30	1h40	3h10	En fonction du nombre d'analyse. 1 h40 par analyse 1 seule analyse à la fois

Examens biologiques	Temps incompressible :  Traitement du dossier  Centrifugation  Réalisation de l'analyse	Délai en l'absence de vérification de l'examen « Urgence vitale »	Délai si contrôle nécessaire	Délai de rendu contractualisé
Recherche de Streptocoque B chez la femme enceinte à l'accouchement	 5 à 10 mn  pas de centrifugation  1h30	1h40	3h10	En fonction du nombre d'analyse. 1 h 40 par analyse 1 seule analyse à la fois