Le biologiste est averti par le technicien responsable de la validation technique en cas d'atteinte des critères d'alerte. Le biologiste transmettra le plus rapidement le résultat pathologique au médecin.

Cette communication est tracée via le module téléphone :
- Date et heure
- Personne contactée
- Examen concerné
  - ⇨ Faire répéter les informations transmises
  - ⇨ Tracer les contacts non aboutis (service injoignable par exemple)
  - • En cas d'absence du médecin prescripteur se référer à la procédure de rendu des résultats « *E2PR01, $4.6. Résultats d'examens pouvant mettre en jeu le pronostic vital.* »(médecin traitant, SAMU..)

Cette liste est non exhaustive. Tout résultats en dehors des valeurs normales sans antécédents doivent être signalés au biologiste qui communiquera si besoin au médecin

Examens réalisées au laboratoire

- ***Hématologie***

Paramètres	Critères d'alerte pour le biologiste et le médecin si pas d'antériorité connue
Plaquettes	< 50G/L
Hb	< 8 g/dL
GB	> 30 G
PNN	< 0.5 G/L

o Bicytopénie ou pancytopénie (PNN < 1.5G/L, Hb < 11g/dL, Pq < 130G/L)
o Présence de blastes
o Présence de schizocytes

- ***Hémostase***

Paramètres	Critères d'alerte pour le biologiste et le médecin si pas d'antériorité connue
D- DIMERES	> 500µg/L avant 50 ans > 10x âge après 50 ans
FIBRINOGENE	< 1.5 g/L
TCA	TCA ratio > 2.5
TP	Sans traitement < 40%
INR	> 4

- ***Biochimie***

Paramètres	Critères d'alerte pour le biologiste et le médecin si pas d'antériorité connue
Acide urique	> 110 mg/L
Calcium	< 65 ou > 110 mg/L
Cholestérol	> 4 g/L
Chlore	< 85 et > 120 mmol/l
CPK	> 1000 UI/L
Créatinine	> 30 mg/L(hors néphro/hémodialyse)
CRP	> 100 mg/L
Glycémie et GPP	< 0.5 g/L ou > 4 g/L
LDH	> 1000 UI/L
Lipase	> 200 UI/L
Potassium	< 2,5 ou > 6 mmol/L
Protéine Urine	> 1g/24h population générale > 0.3 g/l chez la femme enceinte
Réserve alcaline	< 15 et > 40 mmol/l
Sodium	< 120 ou > 160 mmol/L
Transaminase ALAT	> 500 UI/L
Transaminase ASAT	> 500 UI/L
Triglycérides	> 10 g/L

- ***Immunologie***

Paramètres	Critères d'alerte pour le biologiste et le médecin si pas d'antériorité connue
TSH	<0.005
T3L / T4L	> 2N
Toxoplasmose	Equivoque ou positif
Troponine	Femme : > 11.6 ng/L Homme : > 19.8 ng/L Sauf si antériorité immédiate supérieure à la valeur du jour
VIH	Equivoque ou positif
VHC	Equivoque ou positif

Examens sous-traités

Paramètres	Critères d'alerte pour le biologiste et le médecin si pas d'antériorité connue
ANCA	Positif MPO/PR3
AT III	<80%
ANTI Xa	> 1UI/mL
Digoxine	> 2 µg/l
Lithium	> 1,5 mmol/L
HBV Ag HBS	Ag Hbs équivoque ou positif
HAV-IgM	Positif non connu
Haptoglobine	< 0.3 g/l
Procalcitonine	>0.5 ng/ml
Pro-BNP	> 2000 pg/mL
ANTIBIOGRAMME	Découverte d'une BMR/ BHRe Germe résistant à l'antibiotique prescrit
ECBU	A JO si suspicion d'IU chez un enfant de moins de 4 ans : leucocyturie > 10 x10.3 /mL avec Gram mono microbien (sauf si un ATB est déjà prescrit) A J2 si IU chez une femme enceinte ou lors d'un bilan pré opératoire, ou avant une consultation en urologie
Prélèvement GENITAL : 1er jet / urètre / vagin / sperme IST Gorge / Anus	• Présence de Trichomonas vaginalis • Présence de Neisseria gonorrhoeae (Gram, culture, PCR) • Présence de Strepto A • Présence de Papillomavirus oncogènes
PONCTION	Présence de germes au Gram ou en culture Présence de cristaux Dialyse Eléments nucléés > 100/mm^3 avec > 50% PNN [331] Ascite PNN > 250 / mm3 [298] Pleural Eléments nucléés > 10000 / mm3 avec > 50% PNN [298, 299] Articulaire Leucocytes > 2000 avec PNN > 75% [298, 299]
PIECOP/CATHETER/HEMOCULTURE	Présence de germes au Gram ou en culture
SELLES	Présence de Salmonelle, Shigelle, Yersinia enterocolitica, Campylobacter, Aeromonas, Plesiomonas, Vibrio…. Présence de parasites (kystes, œufs) Présence de Virus, toxines C difficile
MYCOLOGIE	Teigne : Présence d'éléments mycéliens à l'examen direct (à vérifier par 2 opérateurs) Identification en culture d'un dermatophyte anthropophile

Seule la version électronique fait foi

ORL	Présence de Streptocoque B hémolytique, (C diphteriae, C ulcerans), Arcanobacterium haemolyticum, association fuso spirillaire.
PCR COVID19	Détection du génome viral en hébergement collectif

[298] Biologie des liquides d'épanchement FC BioMérieux octobre 2017

[299] Biologie des liquides d'épanchement Th Grancher CH Elbeuf

[331] REMIC 2022