Cette liste comprend les examens d’urgence réalisables 24h/24 et 7j/7.

La notion d’urgence est liée :

- à la période de permanence de soins

- au délai de rendu qui doit être compatible avec une prise en charge rapide des patients

- aux contraintes de conservation des échantillons biologiques.

1. **Examens de biochimie générale et spécialisée, hématologie, hémostase, immuno-hématologie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Analyses réalisées** | **Remarque/conditions particulières** |
| **Biochimie – Immuno-analyse - Gazométrie** |
| *Dosages sanguins :*- Ionogramme (Na, K, Cl, bicarb, protides), urée, créatinine- Glucose, Albumine calcium, phosphore, magnésium, acide urique, lactates veineux, ammoniémie - Bilan hépatique : ALAT, ASAT, LDH, PAL, GGT, bilirubine totale et conjuguée, lipase - Marqueurs cardiaques : TroponineT hs, BNP, CK - Marqueurs inflammatoires : CRP, procalcitonine- Fer, ferritine, transferrine, albumine, haptoglobine- β HCG : dosage quantitatif*Dosages et recherches urinaires :*- Ionogramme (Na, K, Cl), urée, créatinine, glucose, protides- β HCG : recherche qualitative*Gaz du sang :*Gazométries artérielle et veineuse, sang de cordonCarboxyhémoglobine, méthémoglobine, lactates artériels, calcium ionisé*Liquides de ponction*Protides, glucose, lactates, albumine, LDH (selon nature) | β HCG sanguine ou urinaire : date des dernières règles et contexte à préciser |
| **Toxicologie** |
| *Dosages sanguins :*- Alcoolémie (dosage d’éthanol)- Dosage de médicaments : paracétamol, digoxine\*, phénobarbital\*, valproate de sodium\*, lithium\* (*\* dosages réalisés sur le site d’Orsay)*- Dosage d’antibiotiques *(adressés à l’extérieur)* : gentamycine, amikacine, vancomycine*Dépistages urinaires :*- Cocaïne, amphétamines, métamphétamines, cannabis, opiacés, ecstasy, méthadone, barbiturates, benzodiazépines, antidépresseurs tricycliques | Médicaments et antibiotiques : Bon de demande à renseigner avec posologie, mode d’administration, heures de prisesPréciser si l’envoi est urgent ou différable |
| **Hématologie** |
| - NFS, plaquettes, réticulocytes- Recherche de schizocytes - Recherche de *Plasmodium* (diagnostic de paludisme)- Test de Kleihauer (*envoi CNRHP*) | Paludisme : préciser le(s) pays d’endémie visité(s), les dates du séjour (départ *et* retour) et la prophylaxie suivieKleihauer : Bon de demande spécifique - préciser si l’envoi est urgent ou différable |
| **Hémostase** |
| - TP/INR, TCA, TCK, fibrinogène- Facteur V - D-Dimères - Activité anti Xa HNF, HBPM- Activité anti Xa Rivaroxaban et Apixaban- Monomères de fibrine *(dosage réalisé sur le site de Longjumeau)* |  |
| **Immuno-hématologie** |
| - Groupes sanguins/phénotype Rh/Kell - RAI - Test de Coombs Direct érythrocytaire (TCD) |  |
| **Sérologie infectieuse** |
| - Sérologie HIV d’urgence : dans un contexte d’AES professionnel, AE sexuel avec les 2 partenaires présents, suspicion d’infection opportuniste grave en lien avec une infection VIH non documentée- Recherche d’Ag HBs et sérologie HIV pour les femmes enceintes dont le statut sérologique est inconnu et dont l’accouchement est imminent. | AES professionnel : préciser le lien entre agent victime et patient source. Seul le prélèvement du patient source est techniqué en urgence. |

* Les services de soins sont tenus de se limiter, autant que faire se peut, à cette liste limitative d’examens pendant la période de PDS.
* Pour toute autre demande d’examen à réaliser en urgence pendant la période de PDS, le contexte clinique doit être justifié par le prescripteur, et un accord préalable du laboratoire est nécessaire (Ex : analyses toxicologiques à transmettre en urgence à un laboratoire extérieur, dosages de facteurs de coagulation en situation pré-opératoire immédiate…).
* Si d’autres examens non urgents sont prescrits dans un contexte clinique ne pouvant faire différer le prélèvement, ils ne seront pas réalisés en période de PDS, mais pourront être réceptionnés et conservés par le laboratoire en vue de leur réalisation ultérieure (ex : dosage de vitamines B12/B9 ou étude de l’hémoglobine avant transfusion, cortisolémie 20H, examens de sérologie pour un patient de pédiatrie ou des urgences). Si les conditions pré-analytiques avant réalisation technique ne peuvent pas être respectées (délais trop longs, conditions de conservation non garanties, traitement pré-analytique non réalisable en période de PDS…), les prélèvements seront récusés.
1. **Examens de Bactériologie, Virologie, Parasitologie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature du prélèvement** | **Analyses réalisées en PDS** | **Analyses acceptées mais de réalisation différée** | **Analyses récusées** |
| PONCTIONS | LCR, ascite, pleural, articulaire | Recherches par PCR sur LCR | - Ponctions évacuatrices systématiques - Liquides de drain ou de redon |
| HEMOCULTURES  | Hémocultures et liquides prélevés sur flacon pour hémoculture   |  |  |
| URINES   | - ECBU Examen direct réalisé pour : les urgences pédiatriques  les nourrissons les adultes sur demande explicite - Antigénurie légionelle |  |  |
| PUS | - Prélèvements per-opératoires d’orthopédie (os, tissus, suppurations, matériels)- Prélèvements per-opératoires de chirurgie viscérale (liquides péritonéaux) | Suppurations superficielles ou profondes  |  |
| PRELEVEMENTS BRONCHIQUES  | - Prélèvements broncho-pulmonaires pour recherche de légionelle par culture, si l’antigénurie est positive- Tests rapides Grippe/VRS pour les urgences pédiatrie et la pédiatrie - Tests rapides Grippe pour les urgences adulte et CCSU - Recherche de SARS-CoV-2 par PCR | Dépistage Grippe par PCR pour les adultes  | Expectorations (crachats), aspirations bronchiques non protégées *(sauf réanimation)* |
| SELLES et écouvillonnage rectal | Recherche d’Adénovirus et de Rotavirus pour les enfants | - Coprocultures pour les urgences pédiatriques, adultes et CCSU - Recherche des toxines A et B de *C. difficile* *(sauf selles moulées qui seront récusées)*- Recherche de BMR par culture ou PCR :  pour les patients rapatriés sanitaires  pour les patients entrants en  Réanimation  | - Parasitologie des selles - Coprocultures hors services desurgences adulte, pédiatrique et CCSU, sauf si suspicion de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)- Recherche de BMR  - pour les patients hospitalisés en réanimation, dont le dépistage d’entrée a déjà été fait  - pour tous les autres services d’hospitalisation |
| PRELEVEMENTS GENITAUX et NEO-NATAUX | - Prélèvement vaginal pour une patiente enceinte avec suspicion de MAP- Prélèvements périphériques du nouveau-né | - Prélèvement vaginal pour les femmes enceintes ou hospitalisées, en dehors d’une MAP- Recherche de pathogènes par PCR sur prélèvements génitaux ou urines 1er jet | Prélèvement vaginal pour une patiente non hospitalisée et non enceinte  |
| CHAMBRES IMPLANTABLES et autres DIV | Quel que soit le service |  |  |
| Prélèvements du service de REANIMATION | - Prélèvements broncho-pulmonaires : LBA, brossage bronchique, PDP, aspiration bronchique - Cathéters intra vasculaires  | Recherches de pathogènes par PCR sur prélèvements respiratoires   |  |