

ANNEXE 2 - RÉSULTATS À VALEURS CRITIQUES DU MSSS

LISTE DES VALEURS CRITIQUES ADULTE - BIOCHIMIE

Secteur biochimie adulte	Analyse	Unités	Limite inférieure (<)	Limite supérieure (>)
Routine	Calcium total	mmol/L	1,6	3,25
Routine	Glucose	mmol/L	2,5	25
Routine	Magnésium	mmol/L	0,4	2,0
Routine	Phosphore	mmol/L	0,30	
Routine	Potassium	mmol/L	2,5	6,5
Routine	Sodium	mmol/L	120	160
Médicaments	Acétaminophène	µmol/L		1000
Médicaments	Acide valproïque	µmol/L		1400
Médicaments	Carbamazépine	µmol/L		85
Médicaments	Digoxin	ηmol/L		2,6
Médicaments	Lithium	mmol/L		2,0
Médicaments	Phénobarbital	µmol/L		260
Médicaments	Phénytoïne	µmol/L		110
Médicaments	Salicylates	mmol/L		2,2
Médicaments	Théophylline	µmol/L		110-140
Gaz sanguins	Calcium ionisé	mmol/L	0,75	1,75
Gaz sanguins	Carboxyhémoglobine	%		18 ans et plus > =10%
Gaz sanguins	HCO3 (artériel, capillaire, veineux)	mmol/L	10	40
Gaz sanguins	Lactate	mmol/L		4,0
Gaz sanguins	PCO2 (artériel, capillaire, veineux)	mm Hg	20	70
Gaz sanguins	pH (artériel, capillaire, veineux)		7,20	7,60
Gaz sanguins	PO2 artérielle	mm Hg	40	

- Liste officielle des analyses pour lesquelles des valeurs critiques doivent être mises en place. Une liste de valeurs alertes peut être approuvée localement selon les missions et pratiques.
- Le seuil des valeurs critiques peut être modifié localement en tenant compte des variations d'ordre méthodologique.

LISTE DES VALEURS CRITIQUES PÉDIATRIQUES – BIOCHIMIE

Secteur biochimie pédiatrique	Analyse	Âge	Unités	Limite inférieure (<)	Limite supérieure (>)
Routine	Ammoniac	18 ans			100
	Bilirubine totale	1 jour	µmol/L		160
	Bilirubine totale	1-2 jours	µmol/L		220
	Calcium total	18 ans	mmol/L	1,60	3,25
	Glucose	1-3 jours	mmol/L	2,0	15
	Glucose	> 3 jours	mmol/L	2,5	25
	Magnésium	18 ans	mmol/L	0,4	2,0
	Phosphore	18 ans	mmol/L	0,30	3,40
	Potassium	18 ans	mmol/L	2,8	6,5
	Sodium	18 ans	mmol/L	120	160
Médicaments	Acétaminophène	18 ans	µmol/L		650
	Acide valproïque	18 ans	µmol/L		1400
	Caféine	18 ans	µmol/L		200
	Carbamazépine	18 ans	µmol/L		85
	Digoxin	18 ans	ηmol/L		2,6
	Lithium	18 ans	mmol/L		2,0
	Phénobarbital	18 ans	µmol/L		260
	Phénytoïne	18 ans	µmol/L		110
	Salicylates	18 ans	mmol/L		2,2
	Théophylline	18 ans	µmol/L		110-140
Toxicologie	Acétone	18 ans	mmol/L		3,4
	Éthanol	0-13 ans	mmol/L		11
	Éthanol	14-17 ans	mmol/L		22
	Ethylène glycol	18 ans	mmol/L		Présence
	Isopropanol	18 ans	mmol/L		Présence
	Méthanol	18 ans	mmol/L		Présence
Gaz sanguins	Calcium ionisé		mmol/L	0,75	1,75
	Carboxyhémoglobine	≤ 1 mois	%		10
		> 1 mois 17 ans			3,5
	Bicarbonates HCO ₃ ⁻ (artériel, capillaire, veineux)	17 ans	µmol/L	10	40
	Lactate		mmol/L		4,0
	PCO ₂ (artériel, capillaire, veineux)		mm Hg	20	70
	pH (artériel, capillaire, veineux)			7,20	7,60
	PO ₂ artérielle		mm Hg	40	

LISTE DES VALEURS CRITIQUES ADULTES – HÉMATOLOGIE

Analyse	Limite inférieure (<)	Limite supérieure (>)	Remarques
Hémoglobine	< 60 g/l	s/o	
Plaquettes	20 x 10 ⁹ /L	s/o	
Globules blancs/ Leucocytes	Selon neutros	>100 x 10 ⁹ /L sauf si lymphocytes	
Neutrophiles	< 0,5 x 10 ⁹ /L		
INR (Temps de Quick)/Prothrombin e	n/d	> 5,0	
Fibrinogène	0,8 g/L	n/d	
Blastes / Frottis sanguins		> 3% (de novo)	Leucémie aiguë, microangiopathie ou toute autre anomalie aiguë diagnostiquée par l'hématologue lors de la révision du frottis chez un nouveau patient
Malaria	s/o	Recherche positive (frottis ou test de dépistage)	

LISTE DES VALEURS CRITIQUES PÉDIATRIQUES – HÉMATOLOGIE

Analyse	Âge	Unités	Limite inférieure (<)	Limite supérieure (>)	Remarques
Hémoglobine	< 1 jour	g/L	≤ 100	≥ 225	
	2-29 jours	g/L	≤ 85	≥ 200	
	≥ 30 jours	g/L	≤ 70	≥ 200	
Plaquettes	< 30 jours	x 10 ⁹ /L	≤ 50		
	≥ 30 jours	x 10 ⁹ /L	≤ 20		
Leucocytes	< 18 ans	x 10 ⁹ /L		≥ 50	
Neutrophiles	< 18 ans	x 10 ⁹ /L	≤ 0,5		
INR				≥ 5,0	
APTT sans héparine	< 18 ans			> 60	Pour la clientèle ayant comme diagnostic l'hémophilie, il n'y a pas de résultat critique. Les valeurs élevées d'APTT sont normales étant donné leur condition.
APTT avec héparine	< 18 ans	sec		> 100	
Fibrinogène	< 18 ans	sec	< 0,8		
Malaria	< 18 ans	g/L		Suspicion	

LISTE DES VALEURS CRITIQUES ADULTES – MICROBIOLOGIE

ANALYSES
<p>Coloration de Gram : Présence de micro-organismes; S'applique uniquement aux hémocultures, LCR et Liquide biologique normalement stérile.</p>
<p>Discordance entre la coloration de Gram et la culture : S'applique uniquement aux hémocultures, LCR et Liquide biologique normalement stérile.</p>
<p>LCR : Culture positive ou Présence d'une bactérie par une méthode d'amplification génique.</p>
<p>Streptocoque du groupe :A Culture positive d'un site normalement stérile</p>
<p>Culture positive pour les micro-organismes suivants :</p> <p><i>Bacillus anthracis</i> <i>Burkholderia mallei</i> ou <i>pseudomallei</i> <i>Brucella sp</i> <i>Clostridium botulinum</i> <i>Francisella tularensis</i> <i>Vibrio cholerae</i> <i>Yersinia pestis</i> <i>Cryptococcus neoformans</i> <i>Blastomyces dermatitidis</i> <i>Coccidioides immitis</i> <i>Histoplasma capsulatum</i> <i>Paracoccidioides brasiliensis</i> <i>Cladophialophora bantiana</i></p>
<p><i>Cryptococcus neoformans</i> : Encre de Chine positive; Recherche d'antigène positive (patient non connu)</p>

LISTE DES VALEURS CRITIQUES PÉDIATRIQUE – MICROBIOLOGIE

ANALYSES
<p>Coloration de Gram : Présence de micro-organismes S'applique uniquement aux hémocultures, LCR et Liquide biologique normalement stérile.</p>
<p>Discordance entre la coloration de Gram et la culture : S'applique uniquement aux hémocultures, LCR et Liquide biologique normalement stérile.</p>
<p>LCR : Culture positive ou Présence d'une bactérie par une méthode d'amplification génique.</p>
<p>Streptocoque du groupe A : Culture positive d'un site normalement stérile.</p>
<p>Culture positive pour les micro-organismes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Bacillus anthracis</i> <i>Burkholderia mallei ou pseudomallei</i> <i>Brucella sp</i> <i>Clostridium botulinium</i> <i>Francisella tularensis</i> <i>Vibrio cholerae</i> <i>Yersinia pestis</i> <i>Cryptococcus neoformans</i> <i>Blastomyces dermatitidis</i> <i>Coccidioides immitis</i> <i>Histoplasma capsulatum</i> <i>Paracoccidioides brasiliensis</i> <i>Cladophialophora bantiana</i>
<p>PCR / Immunofluorescence : Herpes simplex (tout site, pour tout bébé de moins d'un mois) Pneumocystis jirovecii</p>
<p><i>Cryptococcus neoformans</i> : Encre de Chine positive Recherche d'antigène positive (patient non connu)</p>
<p><i>Plasmodium spp. (malaria) ou autres parasites sanguins</i> Coloration Giemsa positive (frottis ou goutte épaisse) Détection antigénique rapide positive</p>
<p><i>Mycobacterium tuberculosis</i> Culture ou méthode d'amplification génique (premier échantillon positif)</p>
<p>VIH (patient non connu) Sérologie positive Charge virale ou ADN proviral positif</p>

LISTE DES VALEURS CRITIQUES – ANATOMOPATHOLOGIE

EXEMPLES DE CAS AVEC CONSÉQUENCES CLINIQUES IMMÉDIATES
Tissu cérébral dans un curetage sinusal
Croissants dans >50 % des glomérules dans une biopsie rénale
Cellules mésothéliales dans une biopsie cardiaque
Rejet aigu dans le contexte de transplantation
Malignité impliquant un site anatomique critique (ex. : résultant en un syndrome de veine cave supérieure ou en une paralysie)

NOTE : Tableau adapté du CAP et ADASP, Arch Pathol Lab Med. 2012;126:148-154. Curetage utérin sans villosités placentaires est transféré à la catégorie d'alerte (et non critique).

LISTE DES VALEURS CRITIQUES – GÉNÉTIQUE MÉDICALE

GÉNÉTIQUE BIOCHIMIQUE

CONTEXTE	VALEURS
<p>Chez un patient qui n'est pas connu comme ayant un diagnostic de maladie métabolique.</p>	<p>Risque significatif de décès ou de complications sérieuses dû(s) à une maladie métabolique, requérant une intervention médicale rapide.</p> <p>Par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Présence de succinylacétone lors de l'analyse des acides organiques urinaires ou par méthode quantitative à un niveau diagnostique pour la tyrosinémie de type I; • Ratio de glycine LCR : plasmatique augmenté, diagnostique pour hyperglycinémie non cétogène; • Acides aminés ramifiés élevés avec évidence d'allo-iso-leucine lors de l'analyse du profil des acides aminés plasmatiques et/ou céto-acides ramifiés urinaires lors de l'analyse des acides organiques urinaires, indicatifs de leucinose; • Glutamine et alanine élevées avec citrulline élevée et arginine basse, indiquant soit une citrullinémie ou une acidurie argininosuccinique; <p>Activité enzymatique de la galactose-1-phosphate uridylyltransférase abaissée ou absente, indiquant une galactosémie classique.</p>

GÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE

CONTEXTE	VALEURS
<p>Chez un patient avec cancer actif chez qui un traitement avec fluoropyrimidines (5-fluorouracil ou capecitabine) est envisagé</p>	<p>Génotype DPYD associé aux phénotypes de métaboliseurs intermédiaire ou faible</p>