	<b>Manuel de prélèvement</b>  <b>Chapitre 17</b> <b>Rendu des résultats</b> <b>Délai de rendu des résultats</b>	LABO-PREL-MO-017 Version : 21
		Date d'application 27-01-2024

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 Prénom-Nom- Fonction		SIGNATURE
Rédaction	Anne-Marie HILLION- Responsable qualité-TQ	07-01-2024	
Vérification	Claudia Douat Beyries- Biologiste -Hygiéniste	08-01-2024	
Approbation	Alizé MINA-FF- Cadre de santé	13-01-2024	
	Marie DELPECH- Biologiste Responsable	13-01-2024	
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

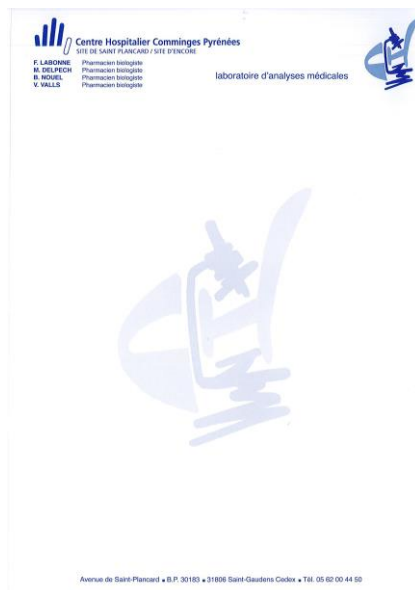
Livret Cyberlab GHT

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

# 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
<b>L'appel contextuel depuis Medical Object</b> .....	14
<b>Généralités</b> .....	15
<b>L'identité patient</b> .....	16
<b>Le dossier et ses analyses</b> .....	17
<b>Les onglets</b> .....	18
<b>Les préférences</b> .....	19
<b>Les modes d'affichage</b> .....	21
<b>Présentation des antibiogrammes réalisés au CHCP</b> .....	24
<b>Présentation des résultats transmis</b> .....	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
<b>Délais de rendu des résultats en ROUTINE</b> .....	30
<b>Délais pour les examens URGENTS</b> .....	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
<b>Prescripteur</b>	Biologiste Secrétaire Technicien	
<b>Patient Majeur</b>	Biologiste Secrétaire Technicien	 Secrétaires et techniciens sont autorisés à donner par téléphone des résultats validés biologiquement.
<b>Patient mineur non émancipé</b>  <b>Patient majeur protégé par la loi</b>	Biologiste 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.
<b>Tierce personne</b>	Biologiste 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 <b>cachetée</b> .



**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		
<b>Résultats critiques</b>	Biologiste 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
<b>Résultat à pronostic grave</b>	Biologiste	Au patient 	Au Prescripteur     	
<b>Examens de caractéristiques génétiques</b>	Secrétaire Biologiste	Au patient Aucune transmission	Au prescripteur   	Au LBM préleveur  
<b>Réquisition juridique</b>	Biologiste Secrétaire	Au patient Aucune transmission	A l'autorité juridique   	
<b>Médecine du travail</b>	Biologiste Secrétaire	Au patient Aucune transmission	Au médecin du travail      Pour les services de médecine du travail intégrés dans un établissement de santé	
<b>Compagnie d'assurance</b>	Biologiste Secrétaire	Au patient 	A la Compagnie d'assurance Aucune transmission	
<b>AES</b>	Biologiste Technicien	Au patient victime de l'AES <b>Pas de compte rendu</b>	Au prescripteur     Résultats du patient source et du personnel victime de l'AES.  Double systématique à la médecine du travail	
<b>Sous- préfecture</b>	Biologiste Secrétaire	Au patient 	Au médecin de la 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<sup>+</sup>), potassium (K<sup>+</sup>), chlore (Cl<sup>-</sup>), CO<sub>2</sub> (réserve alcaline),  
protides,  
Calcium, phosphore, magnésium, albumine  
Urée, créatinine  
Ac urique  
Glucose  
Bilirubine totale  
Ammonium  
Haptoglobine  
CPK, LDH, transaminases (TGO et TGP),  $\alpha$ -GT, PAL, lipase  
C-réactive protéine (CRP), Procalcitonine (PCT)  
Troponine, myoglobine, BNP  
T4L et TSH.

#### **Biochimie liquides de ponction :**

Biochimie du liquide cébrospinal (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 cytotactériologique 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 cytotactériologiques 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.**

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

Il est aussi possible de faire clic droit sur le dossier du patient puis de choisir dans la liste déroulante Connexions externes – Cyberlab : serveur de résultats.

The screenshot displays the Medical Object interface. On the left, a patient record is visible with fields for IEP (320 837 045), Classe du patient (H, Hosp), Date d'entrée (04/12/2), and various checkboxes. A right-click context menu is open over the patient record, listing actions like Copier, Copier l'IEP, Supprimer, Dupliquer, etc. The 'Connexions externes' option is highlighted, leading to a sub-menu on the right. This sub-menu lists various external connections, with 'Cyberlab : Serveur de résultats' highlighted in yellow. Other options include 'Serveur de l'Etablissement', 'Serveurs de l'Etablissement', 'Dossier papier', 'Connexion radiologie', 'Dossier gériatrique', 'Agfa : Serveur de résultats', 'ViaTrajectoire : Tableau de bord', and 'ViaTrajectoire : Inclusion du patient'.

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

Biochimie	Hémostase, coagulation	Hématologie	Immunohématologie	
06/12/2024 06:02 Final 24120617478	04/12/2024 05:15 Final 24120417056	02/12/2024 14:35 Final 24120216783	02/12/2024 14:30 Final 24120216784	
<b>BIOCHIMIE GENERALE</b>				
<b>BIOCHIMIE COURANTE SANG</b>				
<input type="checkbox"/> Recherche d'une Hémolyse	Absence d'hémolyse	Absence d'hémolyse	Absence d'hémolyse	
<input type="checkbox"/> Recherche d'un ictère	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	136 à 146 mmol/L
<input type="checkbox"/> Potassium	3.9	↑ 5.0	3.9	3.4 à 4.5 mmol/L
<input type="checkbox"/> Chlore	101	101	↓ 100	101 à 109 mmol/L
<input type="checkbox"/> Bicarbonates	27	27	25	21 à 31 mmol/L
<input type="checkbox"/> Protéines	68	69	77	66 à 83 g/L
<input type="checkbox"/> Albumine		37.8		35 à 52 g/L
<input type="checkbox"/> Urée	↑ 11.0	7.2	5.6	2.8 à 7.2 mmol/L
<input type="checkbox"/> Créatinine	66	64	69	49 à 90 µmol/L
<input type="checkbox"/> DFG(CKD-EPI)Form.de Levey AS	↓ 68	↓ 71	↓ 64	sup à 90 ml/min
<input type="checkbox"/> Calcium	2.30	2.43	2.48	2.2 à 2.65 mmol/L
<input type="checkbox"/> Calcémie corrigée par l'albuminémie		2.49		2.2 à 2.65 mmol/L
<input type="checkbox"/> Calcémie corrigée par la protidémie	2.35		2.40	2.20 à 2.65 mmol/L
<input type="checkbox"/> Bilirubine totale	↑ 19	↑ 17	↑ 13	3 à 12 mg/L
<input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée	↑ 3	↑ 4	2	Inf. à 2 mg/L
<input type="checkbox"/> TGO			21	inf à 35 UI/L
<input type="checkbox"/> TGP			13	inf à 35 UI/L

## Généralités

Tous les icones ont une info-bulle.

**Aide en ligne** **Rafraichissement de l'écran** **Identité patient** **Modes d'affichage**

**CONSULTATION** **TEST AVC BIOLOGIE** **01/01/1950 - [CHU Toulouse: 029069075]**

**A classer autocrée MoIs** **Biochimie** **A classer MoIs** **Dosages de médicaments et substances** **Hématologie** **Cytologie** **Microbiologie** **test X**

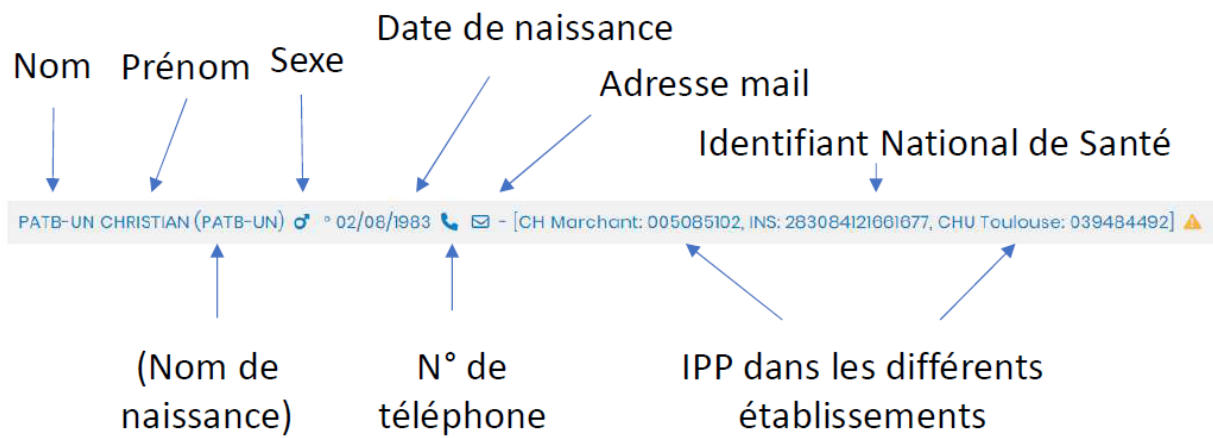
**Infos du dossier** **Valeurs de référence**

**Chapitres et sous-chapitres** **Onglets par discipline** **Les analyses**

<b>A classer autocrée MoIs</b>	<b>Biochimie</b>	<b>A classer MoIs</b>	<b>Dosages de médicaments et substances</b>	<b>Hématologie</b>	<b>Cytologie</b>	<b>Microbiologie</b>	<b>test X</b>
05/09/2023 11:46 Final A239990060	31/08/2023 18:35 Initial A232433471	24/08/2023 16:23 Final A288887673	31/08/2023 09:18 Initial A239990058	29/08/2023 10:44 Initial A239990056	28/08/2023 14:58 Final A239990055		
<b>A classer autocrée MoIs</b>							
<input type="checkbox"/> Vagin							
<b>BIOCHIMIE GENERALE</b>							
<b>BIOCHIMIE COURANTE SANG</b>							
<input type="checkbox"/> Sodium	140				140		
<input type="checkbox"/> Potassium	↑ 4.6						
<input type="checkbox"/> Chlore	101						
<input type="checkbox"/> Bicarbonates	23						
<input type="checkbox"/> Protéines	↓ 60						
<input type="checkbox"/> Urée	↑ 9.9						
<input type="checkbox"/> Créatinine	↑ 125						
<input type="checkbox"/> DFG(CKD-EPI)Form.de Levey AS	↓ 49						
<input type="checkbox"/> Osmolarité calculée	299.5						
<input type="checkbox"/> Calcium	2.20						
<b>EXPLORATION DU MÉTABOLISME GLU</b>							
<input type="checkbox"/> Glucose (Sérum/Plasma)	↓ 1.3						



## L'identité patient





## Le dossier et ses analyses

Etat du dossier



Suivre les actions

[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	SAVIN SYLVIE 10001616944 [Code Prescripteur Pastel Toulouse: 24141]
UF demandant	CHU TOULOUSE - HC PNEUMO MUCO [UF CHU Toulouse: 1172]

MARQUES

MARQUÉ POUR

☆ Moi-même

FELICE Marie-Pierre  
ETANCELIN Raphaël  
BROS Arnaud

Afficher le pdf



Marquer un dossier ☆

Approuver un dossier ✓

Plier pour masquer la section

Inversion de la sélection

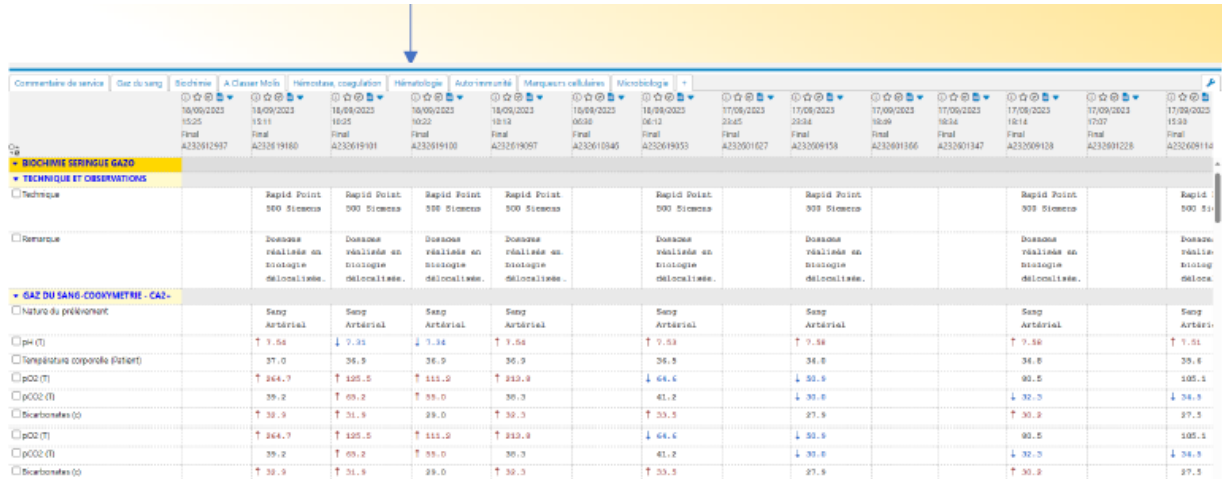
Sélection d'analyses

<div> <span>ⓘ</span> <span>☆</span> <span>✓</span> <span>PDF</span> <span>▼</span> </div> <div> 07/09/2023 07:07 Final A232500651 </div>	
▼ BIOCHIMIE GENERALE	
▼ BIOCHIMIE COURANTE SANG	
<input checked="" type="checkbox"/> Sodium	↓ 132
<input checked="" type="checkbox"/> Potassium	4.0
<input type="checkbox"/> Chlore	99
<input type="checkbox"/> Bicarbonates	25

# 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.

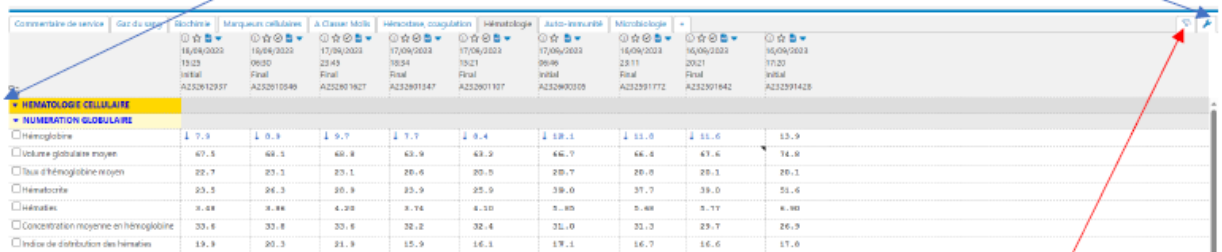


Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A Classez Molls	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	Marqueurs cellulaires	Microbiologie
16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023	16/09/2023
15:25	15:11	16:25	16:22	16:12	16:12	16:12	16:12	16:12
Final	Final	Final	Final	Final	Final	Final	Final	Final
A23261297	A232619160	A232619101	A232619100	A232619057	A232610345	A232619053	A23261027	A232619158
<b>BIOCHIMIE SÉRUMIQUE GAZO</b> <b>TECHNIQUE ET OBSERVATIONS</b> <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Remarque <b>GAZ DU SANG COOXYMETRIE - CA2-</b> <input type="checkbox"/> Nature du prélèvement <input type="checkbox"/> pH (T) <input type="checkbox"/> Température corporelle (Patient) <input type="checkbox"/> pO2 (T) <input type="checkbox"/> pCO2 (T) <input type="checkbox"/> Bicarbonates (T) <input type="checkbox"/> pO2 (T) <input type="checkbox"/> pCO2 (T) <input type="checkbox"/> Bicarbonates (T)								

- Vous pouvez :

Plier et déplier des chapitres

Choisir vos préférences



Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	Marqueurs cellulaires	A Classez Molls	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	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	16/09/2023
10:23	06:50	22:49	16:54	19:21	06:49	21:11	20:21	17:20
Initial	Initial	Final	Final	Final	Initial	Final	Initial	Initial
A23261297	A232610540	A232619101	A232619100	A232619057	A232610345	A232619053	A23261027	A232619158
<b>HÉMATOLOGIE CELLULAIRE</b> <b>NUMÉRATION GLOBALE</b> <input type="checkbox"/> Hémoglobine <input type="checkbox"/> Volume globulaire moyen <input type="checkbox"/> Taux d'hémoglobine moyen <input type="checkbox"/> Hématocrite <input type="checkbox"/> Hématites <input type="checkbox"/> Concentration moyenne en hémoglobine <input type="checkbox"/> Indice de distribution des hématites								

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

# Les préférences

## Les préférences



**FILTRAGE**

N'afficher que les résultats anormaux \* ☐ Non

Filtrer par: Aucun Analyse \* Plate-forme ...

trou

☒ Tout sélectionner

☐ Polynucléaires neutrophiles

☐ Polynucléaires neutrophiles: valeur absolue

☒ Troponine T hs

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A Classer Mols	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	Marqueurs oncologiques	Microbiologie
		18/09/2023 08:57 Final A232610553		18/09/2023 22:56 Final A232614365		18/09/2023 15:25 Final A232612937		
<b>BIOCHIMIE GENERALE</b>								
<b>BIOCHIMIE COURANTE SANG</b>								
<input type="checkbox"/> Troponine T hs								
		↑↑2900		↑↑2504		↑↑4300		

**FILTRAGE**

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.

Equivaut à choisir  
un onglet

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A Classer Mols	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-imm
		18/09/2023 08:57 Final A232610553		18/09/2023 22:56 Final A232614365	18/09/2023 15:25 Final A232612937	
<b>HEMATOLOGIE CELLULAIRE</b>						
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>						
<input type="checkbox"/> Hémoglobine						
<input type="checkbox"/> Volume globulaire moyen						
<input type="checkbox"/> Taux d'hémoglobine moyen						
<input type="checkbox"/> Hématocrite						
<input type="checkbox"/> Hématies						
<input type="checkbox"/> Concentration moyenne en hémoglobine						
<input type="checkbox"/> Indice de distribution des hématies						
<input type="checkbox"/> Plaquettes						
		↓ 9.3	6.9	↓ 7.9	↓ 8.9	
		73.8	66.8	67.0	69.1	
		29.7	22.7	22.7	23.1	
		28.7	20.3	23.0	29.3	
		3.62	3.04	3.48	3.89	
		34.8	34.0	33.6	33.8	
		21.2	19.9	19.9	20.3	
		↑↑54	↑↑69	↑↑85	↑↑83	

**FILTRAGE**

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 Mols	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-imm
		18/09/2023 08:57 Final A232610553		18/09/2023 22:56 Final A232614365	18/09/2023 15:25 Final A232612937	
<b>HEMATOLOGIE CELLULAIRE</b>						
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>						
<input type="checkbox"/> Hémoglobine						
<input type="checkbox"/> Plaquettes						
		↓ 9.3	6.9	↓ 7.9	↓ 8.9	
		73.8	66.8	67.0	69.1	
		29.7	22.7	22.7	23.1	
		28.7	20.3	23.0	29.3	
		3.62	3.04	3.48	3.89	
		34.8	34.0	33.6	33.8	
		21.2	19.9	19.9	20.3	
		↑↑54	↑↑69	↑↑85	↑↑83	

# Les préférences



## VISIBILITÉ

Borne / Unité

Oui

Sections

Oui

Commentaire de service	Gaz du sang	Biochimie	A. Classeur Moles	Hémostase, coagulation	Hématologie	Auto-immunité	Marqueurs tumoraux	Microbiologie			
15/09/2023 06:57 Final A232602053	16/09/2023 22:56 Final A232614065	18/09/2023 15:25 Final A232612937	18/09/2023 06:30 Final A232610346	17/09/2023 23:45 Final A232601627	17/09/2023 19:34 Final A232601347	17/09/2023 15:21 Final A232601107	17/09/2023 06:46 Initial A232600905	16/09/2023 23:11 Final A232611772			
<b>HÉMATOLOGIE CELLULAIRE</b>											
<b>NUMÉRATION GLOBULAIRE</b>											
<input type="checkbox"/> Hémoglobine	9.3	6.9	7.9	8.9	9.7	7.7	8.4	12.1	11.8	13 - 17.5	g/dL
<input type="checkbox"/> Volume globulaire moyen	73.8	66.8	67.5	68.1	68.8	63.9	63.2	66.7	66.4	80 - 100	fL
<input type="checkbox"/> Taux d'hémoglobine moyen	25.7	22.7	22.7	23.1	23.1	28.6	28.5	28.7	28.8	27 - 32	pg
<input type="checkbox"/> Hématocrite	26.7	20.3	23.5	24.3	28.9	23.9	25.9	27.1	27.1	40 - 54	%
<input type="checkbox"/> Hématies	3.62	3.04	3.48	3.86	4.20	3.74	4.10	5.85	5.88	4.44 - 5.41	1/L
<input type="checkbox"/> Concentration moyenne en hémoglobine	34.8	34.9	33.6	33.8	33.6	32.2	32.4	31.0	31.3	32 - 36	g/dL
<input type="checkbox"/> Indice de distribution des hématies	21.2	19.9	19.9	20.3	21.9	15.9	16.1	17.1	16.1	12.5 - 14.5	%
<input type="checkbox"/> Plaquettes	1156	1169	1105	1109	1107	1181	1194	195	188	158 - 450	G/L
<input type="checkbox"/> Volume moyen plaquettaire	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	analyse impossible à réaliser	9.7		

Valeurs alphanumériques longues

Oui

Résultats composés affichés via un lien

Non

Cytologie	Microbiologie	
11/09/2023 21:38 Final A232601528		
<b>BACTÉRIOLOGIE</b>		
<input type="checkbox"/> Attestation		
<b>MICROBIOLOGIE CULTURE</b>		
<input type="checkbox"/> Urines		
<input type="checkbox"/> Urines		
+ 17/09/2023 20:35 Urines (Méso)		
Nature du prélèvement		
Interprétation		
Analyse cyto-bactériologique « Index d'une infection urinaire. Résultats à confronter au contexte clinique. En cas de positivité, si l'antibiogramme est réalisé, les molécules à élimination urinaire prédominante rendues « F » ou « + » peuvent être utilisées à dose standard (ex : Cefuroxime, cotrimoxazole).		
Culture générale		
1. <i>Staphylococcus aureus</i>		
10.5 UFC/mL		
Antibiogramme		
Amoxicilline		
Amoxicilline-clavulanate		
Amoxicilline-clavulanate (spécif)		
Méfloquine		
Ticarcilline		
Ticarcilline		

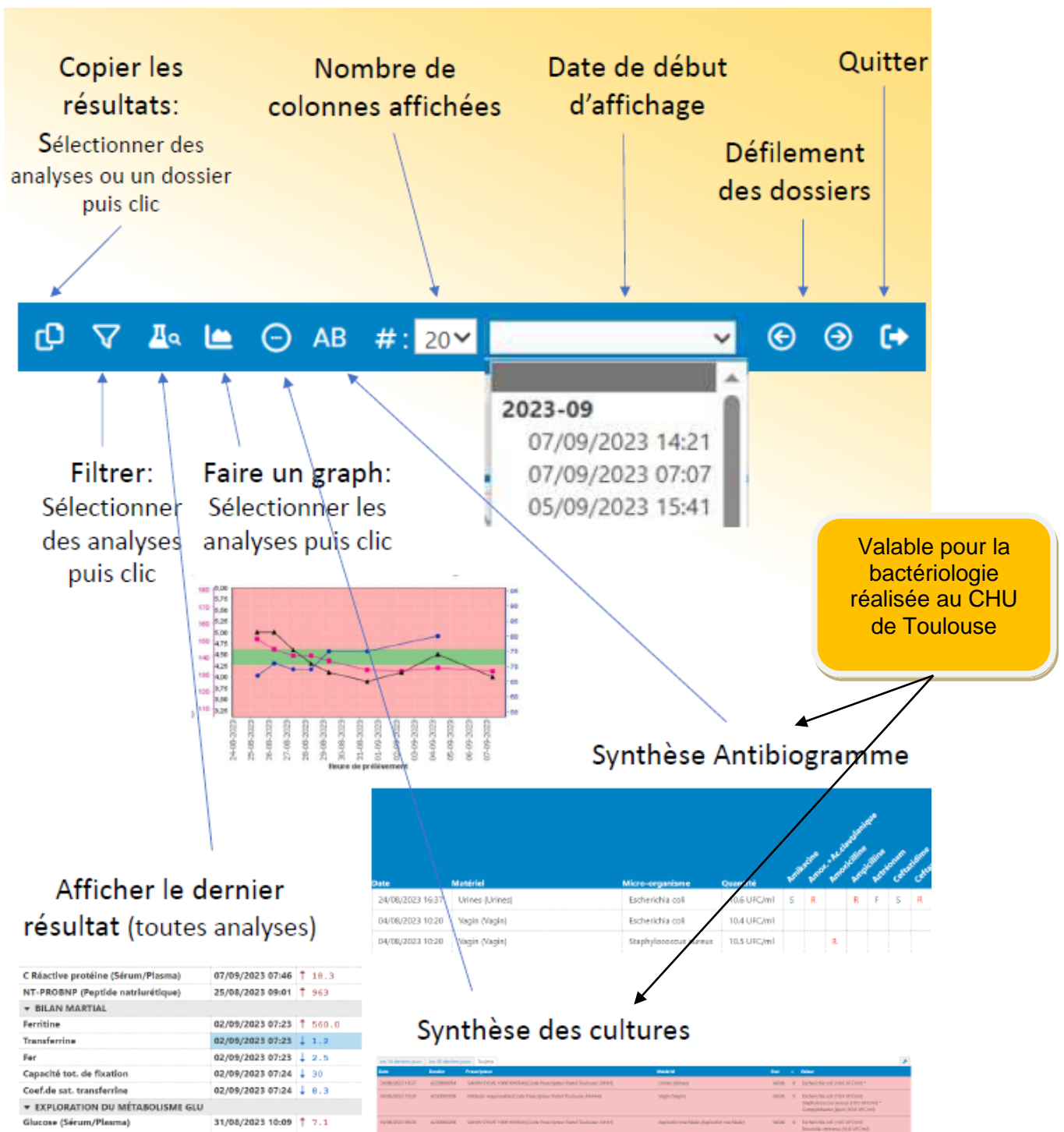
Résultats composés affichés via un lien

Oui

Cytologie	Microbiologie	
17/09/2023 21:08 Final A232601530		
<b>BACTÉRIOLOGIE</b>		
<input type="checkbox"/> Attestation		
<b>MICROBIOLOGIE CULTURE</b>		
<input type="checkbox"/> Urines		
<input type="checkbox"/> Urines		
+ 17/09/2023 21:08 Urines (Méso)		

Valable pour la bactériologie réalisée au CHU de Toulouse

## Les modes d'affichage



# Synthèse des cultures

Valable pour la  
bactériologie  
réalisée au CHU  
de Toulouse

## Filtres de date

## Résultats résumés

Date	Dossier	Prescripteur	Matériel	Stat	Valeur
12/09/2023 06:00	A232581064	GAUDIN Clement [Code Prescripteur Padel Toulouse: 13554]	Hémoculture sang veineux pili du coude (hémoculture sang veineux pili du coude)	Validé	x Klebsiella pneumoniae BLSZ (10.7 UFC/mL) *
12/09/2023 09:01	A232581306	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Urines (Urines)	Validé	x Staphylococcus epidermidis (présence de) *
12/09/2023 07:32	A232581306	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Hémoculture sur port à cath (hémoculture sur port à cath)	Validé	x Staphylococcus epidermidis (présence de) *
12/09/2023 07:32	A232581307	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Hémoculture sur port à cath (hémoculture sur port à cath)	Validé	x Staphylococcus epidermidis (présence de) *
12/09/2023 07:32	A232581306	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Hémoculture sang veineux pili du coude (hémoculture sang veineux pili du coude)	Validé	x stérile
12/09/2023 07:32	A232581305	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Hémoculture sang veineux pili du coude (hémoculture sang veineux pili du coude)	Validé	x stérile

Clic

Date	Dossier	Prescripteur	Matériel	Stat	Valeur
12/09/2023 06:00	A232581064	GAUDIN Clement [Code Prescripteur Padel Toulouse: 13554]	Hémoculture sang veineux pili du coude (hémoculture sang veineux pili du coude)	Validé	x Klebsiella pneumoniae BLSZ (10.7 UFC/mL) *
12/09/2023 09:01	A232581306	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Urines (Urines)	Validé	x Staphylococcus epidermidis (présence de) *
12/09/2023 07:32	A232581306	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Hémoculture sur port à cath (hémoculture sur port à cath)	Validé	x Staphylococcus epidermidis (présence de) *

**Détails**

12/09/2023 07:32 Hémoculture sur port à cath (Hémoculture sur port à cath)

Nature du prélèvement : Hémoculture sur port à cath

Observation microscopique : présence de cocci à Gram positif no. arr.

Observation microscopique : présence de cocci à Gram positif no. arr.

Culture générale : 1. Staphylococcus epidermidis

Culture générale : 2. Staphylococcus epidermidis

Observation : 1. Staphylococcus epidermidis

Observation : 2. Staphylococcus epidermidis

Observation : 3. Staphylococcus epidermidis

Observation : 4. Staphylococcus epidermidis

Observation : 5. Staphylococcus epidermidis

Observation : 6. Staphylococcus epidermidis

Observation : 7. Staphylococcus epidermidis

Observation : 8. Staphylococcus epidermidis

Observation : 9. Staphylococcus epidermidis

Observation : 10. Staphylococcus epidermidis

Observation : 11. Staphylococcus epidermidis

Observation : 12. Staphylococcus epidermidis

Observation : 13. Staphylococcus epidermidis

Observation : 14. Staphylococcus epidermidis

Observation : 15. Staphylococcus epidermidis

Observation : 16. Staphylococcus epidermidis

Observation : 17. Staphylococcus epidermidis

Observation : 18. Staphylococcus epidermidis

Observation : 19. Staphylococcus epidermidis

Observation : 20. Staphylococcus epidermidis

Observation : 21. Staphylococcus epidermidis

Observation : 22. Staphylococcus epidermidis

Observation : 23. Staphylococcus epidermidis

Observation : 24. Staphylococcus epidermidis

Observation : 25. Staphylococcus epidermidis

Observation : 26. Staphylococcus epidermidis

Observation : 27. Staphylococcus epidermidis

Observation : 28. Staphylococcus epidermidis

Observation : 29. Staphylococcus epidermidis

Observation : 30. Staphylococcus epidermidis

Observation : 31. Staphylococcus epidermidis

Observation : 32. Staphylococcus epidermidis

Observation : 33. Staphylococcus epidermidis

Observation : 34. Staphylococcus epidermidis

Observation : 35. Staphylococcus epidermidis

Observation : 36. Staphylococcus epidermidis

Observation : 37. Staphylococcus epidermidis

Observation : 38. Staphylococcus epidermidis

Observation : 39. Staphylococcus epidermidis

Observation : 40. Staphylococcus epidermidis

Observation : 41. Staphylococcus epidermidis

Observation : 42. Staphylococcus epidermidis

Observation : 43. Staphylococcus epidermidis

Observation : 44. Staphylococcus epidermidis

Observation : 45. Staphylococcus epidermidis

Observation : 46. Staphylococcus epidermidis

Observation : 47. Staphylococcus epidermidis

Observation : 48. Staphylococcus epidermidis

Observation : 49. Staphylococcus epidermidis

Observation : 50. Staphylococcus epidermidis

Observation : 51. Staphylococcus epidermidis

Observation : 52. Staphylococcus epidermidis

Observation : 53. Staphylococcus epidermidis

Observation : 54. Staphylococcus epidermidis

Observation : 55. Staphylococcus epidermidis

Observation : 56. Staphylococcus epidermidis

Observation : 57. Staphylococcus epidermidis

Observation : 58. Staphylococcus epidermidis

Observation : 59. Staphylococcus epidermidis

Observation : 60. Staphylococcus epidermidis

Observation : 61. Staphylococcus epidermidis

Observation : 62. Staphylococcus epidermidis

Observation : 63. Staphylococcus epidermidis

Observation : 64. Staphylococcus epidermidis

Observation : 65. Staphylococcus epidermidis

Observation : 66. Staphylococcus epidermidis

Observation : 67. Staphylococcus epidermidis

Observation : 68. Staphylococcus epidermidis

Observation : 69. Staphylococcus epidermidis

Observation : 70. Staphylococcus epidermidis

Observation : 71. Staphylococcus epidermidis

Observation : 72. Staphylococcus epidermidis

Observation : 73. Staphylococcus epidermidis

Observation : 74. Staphylococcus epidermidis

Observation : 75. Staphylococcus epidermidis

Observation : 76. Staphylococcus epidermidis

Observation : 77. Staphylococcus epidermidis

Observation : 78. Staphylococcus epidermidis

Observation : 79. Staphylococcus epidermidis

Observation : 80. Staphylococcus epidermidis

Observation : 81. Staphylococcus epidermidis

Observation : 82. Staphylococcus epidermidis

Observation : 83. Staphylococcus epidermidis

Observation : 84. Staphylococcus epidermidis

Observation : 85. Staphylococcus epidermidis

Observation : 86. Staphylococcus epidermidis

Observation : 87. Staphylococcus epidermidis

Observation : 88. Staphylococcus epidermidis

Observation : 89. Staphylococcus epidermidis

Observation : 90. Staphylococcus epidermidis

Observation : 91. Staphylococcus epidermidis

Observation : 92. Staphylococcus epidermidis

Observation : 93. Staphylococcus epidermidis

Observation : 94. Staphylococcus epidermidis

Observation : 95. Staphylococcus epidermidis

Observation : 96. Staphylococcus epidermidis

Observation : 97. Staphylococcus epidermidis

Observation : 98. Staphylococcus epidermidis

Observation : 99. Staphylococcus epidermidis

Observation : 100. Staphylococcus epidermidis

## Filtres prélèvements et germes

Uniquement les valeurs anormales

Uniquement cultures positives

MATÉRIEL

☐ Hémoculture sang veineux pili du coude (hémoculture sang veineux pili du coude)

☐ Hémoculture sur port à cath (hémoculture sur port à cath)

☒ Urines (Urines)

MICRO-ORGANISME

☒ Klebsiella pneumoniae BLSZ

☒ Staphylococcus epidermidis

☒ Staphylococcus epidermidis (présence de) \*

☒ stérile

Confirmer Annuler

Date	Dossier	Prescripteur	Matériel	Stat	Valeur
12/09/2023 09:01	A232581306	BRECHEMER Delphine [Code Prescripteur Padel Toulouse: 38044]	Urines (Urines)	Validé	x Klebsiella pneumoniae BLSZ (10.7 UFC/mL) *

## Suppression des filtres

# Synthèse Antibiotigrammes

AB

Valable pour la  
bactériologie  
réalisée au CHU  
de Toulouse

## Filtres de date

Las 14 derniers jours | Las 30 derniers jours | Tous les

Date	Matériau	Micro-organisme	Quantité	Amoxicilline	Clavulanate	Amoxicilline + Clavulanate	Amoxicilline + Clavulanate (90/60)	Amoxicilline + Clavulanate (120/80)	Amoxicilline + Clavulanate (150/100)	Amoxicilline + Clavulanate (200/120)	Amoxicilline + Clavulanate (250/150)	Amoxicilline + Clavulanate (300/180)	Amoxicilline + Clavulanate (375/225)	Amoxicilline + Clavulanate (450/270)	Amoxicilline + Clavulanate (500/300)	Amoxicilline + Clavulanate (600/360)	Amoxicilline + Clavulanate (750/450)	Amoxicilline + Clavulanate (900/540)	Amoxicilline + Clavulanate (1125/675)	Amoxicilline + Clavulanate (1500/900)	Amoxicilline + Clavulanate (1875/1125)	Amoxicilline + Clavulanate (2250/1350)	Amoxicilline + Clavulanate (2812/1687)	Amoxicilline + Clavulanate (3516/2034)	Amoxicilline + Clavulanate (4270/2439)	Amoxicilline + Clavulanate (5087/2928)	Amoxicilline + Clavulanate (5967/3394)	Amoxicilline + Clavulanate (6908/3904)	Amoxicilline + Clavulanate (7910/4415)	Amoxicilline + Clavulanate (8973/5021)	Amoxicilline + Clavulanate (10097/5631)	Amoxicilline + Clavulanate (11280/6240)	Amoxicilline + Clavulanate (12522/6852)	Amoxicilline + Clavulanate (13823/7463)	Amoxicilline + Clavulanate (15183/8073)	Amoxicilline + Clavulanate (16602/8682)	Amoxicilline + Clavulanate (18080/9290)	Amoxicilline + Clavulanate (19617/9900)	Amoxicilline + Clavulanate (21213/10509)	Amoxicilline + Clavulanate (22869/11118)	Amoxicilline + Clavulanate (24585/11727)	Amoxicilline + Clavulanate (26361/12336)	Amoxicilline + Clavulanate (28197/12945)	Amoxicilline + Clavulanate (30093/13554)	Amoxicilline + Clavulanate (32049/14163)	Amoxicilline + Clavulanate (34065/14772)	Amoxicilline + Clavulanate (36141/15381)	Amoxicilline + Clavulanate (38277/15990)	Amoxicilline + Clavulanate (40473/16599)	Amoxicilline + Clavulanate (42729/17208)	Amoxicilline + Clavulanate (45045/17817)	Amoxicilline + Clavulanate (47421/18426)	Amoxicilline + Clavulanate (49857/19035)	Amoxicilline + Clavulanate (52353/19644)	Amoxicilline + Clavulanate (54909/20253)	Amoxicilline + Clavulanate (57525/20862)	Amoxicilline + Clavulanate (60201/21471)	Amoxicilline + Clavulanate (62937/22080)	Amoxicilline + Clavulanate (65733/22689)	Amoxicilline + Clavulanate (68589/23298)	Amoxicilline + Clavulanate (71505/23907)	Amoxicilline + Clavulanate (74481/24516)	Amoxicilline + Clavulanate (77517/25125)	Amoxicilline + Clavulanate (80613/25734)	Amoxicilline + Clavulanate (83769/26343)	Amoxicilline + Clavulanate (86985/26952)	Amoxicilline + Clavulanate (90261/27561)	Amoxicilline + Clavulanate (93597/28170)	Amoxicilline + Clavulanate (96993/28779)	Amoxicilline + Clavulanate (100449/29388)	Amoxicilline + Clavulanate (103965/29997)	Amoxicilline + Clavulanate (107541/30606)	Amoxicilline + Clavulanate (111177/31215)	Amoxicilline + Clavulanate (114873/31824)	Amoxicilline + Clavulanate (118629/32433)	Amoxicilline + Clavulanate (122445/33042)	Amoxicilline + Clavulanate (126321/33651)	Amoxicilline + Clavulanate (130257/34260)	Amoxicilline + Clavulanate (134253/34869)	Amoxicilline + Clavulanate (138309/35478)	Amoxicilline + Clavulanate (142425/36087)	Amoxicilline + Clavulanate (146601/36696)	Amoxicilline + Clavulanate (150837/37305)	Amoxicilline + Clavulanate (155133/37914)	Amoxicilline + Clavulanate (159489/38523)	Amoxicilline + Clavulanate (163905/39132)	Amoxicilline + Clavulanate (168381/39741)	Amoxicilline + Clavulanate (172917/40350)	Amoxicilline + Clavulanate (177513/40959)	Amoxicilline + Clavulanate (182169/41568)	Amoxicilline + Clavulanate (186885/42177)	Amoxicilline + Clavulanate (191661/42786)	Amoxicilline + Clavulanate (196497/43395)	Amoxicilline + Clavulanate (201393/43994)	Amoxicilline + Clavulanate (206349/44603)	Amoxicilline + Clavulanate (211365/45212)	Amoxicilline + Clavulanate (216441/45821)	Amoxicilline + Clavulanate (221577/46430)	Amoxicilline + Clavulanate (226773/47039)	Amoxicilline + Clavulanate (232029/47648)	Amoxicilline + Clavulanate (237345/48257)	Amoxicilline + Clavulanate (242721/48866)	Amoxicilline + Clavulanate (248157/49475)	Amoxicilline + Clavulanate (253653/50084)	Amoxicilline + Clavulanate (259209/50693)	Amoxicilline + Clavulanate (264825/51302)	Amoxicilline + Clavulanate (270501/51911)	Amoxicilline + Clavulanate (276237/52520)	Amoxicilline + Clavulanate (282033/53129)	Amoxicilline + Clavulanate (287889/53738)	Amoxicilline + Clavulanate (293805/54347)	Amoxicilline + Clavulanate (299781/54956)	Amoxicilline + Clavulanate (305817/55565)	Amoxicilline + Clavulanate (311913/56174)	Amoxicilline + Clavulanate (318069/56783)	Amoxicilline + Clavulanate (324285/57392)	Amoxicilline + Clavulanate (330561/58001)	Amoxicilline + Clavulanate (336897/58610)	Amoxicilline + Clavulanate (343293/59219)	Amoxicilline + Clavulanate (349749/59828)	Amoxicilline + Clavulanate (356265/60437)	Amoxicilline + Clavulanate (362841/61046)	Amoxicilline + Clavulanate (369477/61655)	Amoxicilline + Clavulanate (376173/62264)	Amoxicilline + Clavulanate (382929/62873)	Amoxicilline + Clavulanate (389745/63482)	Amoxicilline + Clavulanate (396621/64091)	Amoxicilline + Clavulanate (403557/64700)	Amoxicilline + Clavulanate (410553/65309)	Amoxicilline + Clavulanate (417609/65918)	Amoxicilline + Clavulanate (424725/66527)	Amoxicilline + Clavulanate (431901/67136)	Amoxicilline + Clavulanate (439137/67745)	Amoxicilline + Clavulanate (446433/68354)	Amoxicilline + Clavulanate (453789/68963)	Amoxicilline + Clavulanate (461205/69572)	Amoxicilline + Clavulanate (468681/70181)	Amoxicilline + Clavulanate (476217/70790)	Amoxicilline + Clavulanate (483813/71399)	Amoxicilline + Clavulanate (491469/72008)	Amoxicilline + Clavulanate (499185/72617)	Amoxicilline + Clavulanate (506961/73226)	Amoxicilline + Clavulanate (514797/73835)	Amoxicilline + Clavulanate (522693/74444)	Amoxicilline + Clavulanate (530649/75053)	Amoxicilline + Clavulanate (538665/75662)	Amoxicilline + Clavulanate (546741/76271)	Amoxicilline + Clavulanate (554877/76880)	Amoxicilline + Clavulanate (563073/77489)	Amoxicilline + Clavulanate (571329/78098)	Amoxicilline + Clavulanate (579645/78707)	Amoxicilline + Clavulanate (588021/79316)	Amoxicilline + Clavulanate (596457/79925)	Amoxicilline + Clavulanate (604953/80534)	Amoxicilline + Clavulanate (613509/81143)	Amoxicilline + Clavulanate (622125/81752)	Amoxicilline + Clavulanate (630801/82361)	Amoxicilline + Clavulanate (639537/82970)	Amoxicilline + Clavulanate (648333/83579)	Amoxicilline + Clavulanate (657189/84188)	Amoxicilline + Clavulanate (666105/84797)	Amoxicilline + Clavulanate (675081/85406)	Amoxicilline + Clavulanate (684117/86015)	Amoxicilline + Clavulanate (693213/86624)	Amoxicilline + Clavulanate (702369/87233)	Amoxicilline + Clavulanate (711585/87842)	Amoxicilline + Clavulanate (720861/88451)	Amoxicilline + Clavulanate (730197/89060)	Amoxicilline + Clavulanate (739593/89669)	Amoxicilline + Clavulanate (749049/90278)	Amoxicilline + Clavulanate (758565/90887)	Amoxicilline + Clavulanate (768141/91496)	Amoxicilline + Clavulanate (777777/92105)	Amoxicilline + Clavulanate (787473/92714)	Amoxicilline + Clavulanate (797229/93323)	Amoxicilline + Clavulanate (807045/93932)	Amoxicilline + Clavulanate (816921/94541)	Amoxicilline + Clavulanate (826857/95150)	Amoxicilline + Clavulanate (836853/95759)	Amoxicilline + Clavulanate (846909/96368)	Amoxicilline + Clavulanate (857025/96977)	Amoxicilline + Clavulanate (867201/97586)	Amoxicilline + Clavulanate (877437/98195)	Amoxicilline + Clavulanate (887733/98804)	Amoxicilline + Clavulanate (898089/99413)	Amoxicilline + Clavulanate (908505/100022)	Amoxicilline + Clavulanate (918981/100631)	Amoxicilline + Clavulanate (929517/101240)	Amoxicilline + Clavulanate (940113/101849)	Amoxicilline + Clavulanate (950769/102458)	Amoxicilline + Clavulanate (961485/103067)	Amoxicilline + Clavulanate (972261/103676)	Amoxicilline + Clavulanate (983097/104285)	Amoxicilline + Clavulanate (993993/104894)	Amoxicilline + Clavulanate (1004949/105503)	Amoxicilline + Clavulanate (1015965/106112)	Amoxicilline + Clavulanate (1027041/106721)	Amoxicilline + Clavulanate (1038177/107330)	Amoxicilline + Clavulanate (1049373/107939)	Amoxicilline + Clavulanate (1060629/108548)	Amoxicilline + Clavulanate (1071945/109157)	Amoxicilline + Clavulanate (1083321/109766)	Amoxicilline + Clavulanate (1094757/110375)	Amoxicilline + Clavulanate (1106253/110984)	Amoxicilline + Clavulanate (1117809/111593)	Amoxicilline + Clavulanate (1129425/112202)	Amoxicilline + Clavulanate (1141101/112811)	Amoxicilline + Clavulanate (1152837/113420)	Amoxicilline + Clavulanate (1164633/114029)	Amoxicilline + Clavulanate (1176489/114638)	Amoxicilline + Clavulanate (1188405/115247)	Amoxicilline + Clavulanate (1200381/115856)	Amoxicilline + Clavulanate (1212417/116465)	Amoxicilline + Clavulanate (1224513/117074)	Amoxicilline + Clavulanate (1236669/117683)	Amoxicilline + Clavulanate (1248885/118292)	Amoxicilline + Clavulanate (1261161/118901)	Amoxicilline + Clavulanate (1273497/119510)	Amoxicilline + Clavulanate (1285893/120119)	Amoxicilline + Clavulanate (1298349/120728)	Amoxicilline + Clavulanate (1310865/121337)	Amoxicilline + Clavulanate (1323441/121946)	Amoxicilline + Clavulanate (1336077/122555)	Amoxicilline + Clavulanate (1348773/123164)	Amoxicilline + Clavulanate (1361529/123773)	Amoxicilline + Clavulanate (1374345/124382)	Amoxicilline + Clavulanate (1387221/124991)	Amoxicilline + Clavulanate (1400157/125600)	Amoxicilline + Clavulanate (1413153/126209)	Amoxicilline + Clavulanate (1426209/126818)	Amoxicilline + Clavulanate (1439325/127427)	Amoxicilline + Clavulanate (1452401/128036)	Amoxicilline + Clavulanate (1465537/128645)	Amoxicilline + Clavulanate (1478733/129254)	Amoxicilline + Clavulanate (1491989/129863)	Amoxicilline + Clavulanate (1505295/130472)	Amoxicilline + Clavulanate (1518661/131081)	Amoxicilline + Clavulanate (1532087/131690)	Amoxicilline + Clavulanate (1545573/132299)	Amoxicilline + Clavulanate (1559119/132908)	Amoxicilline + Clavulanate (1572725/133517)	Amoxicilline + Clavulanate (1586391/134126)	Amoxicilline + Clavulanate (1599917/134735)	Amoxicilline + Clavulanate (1613503/135344)	Amoxicilline + Clavulanate (1627149/135953)	Amoxicilline + Clavulanate (1640855/136562)	Amoxicilline + Clavulanate (1654621/137171)	Amoxicilline + Clavulanate (1668447/137780)	Amoxicilline + Clavulanate (1682333/138389)	Amoxicilline + Clavulanate (1696279/138998)	Amoxicilline + Clavulanate (1710285/139607)	Amoxicilline + Clavulanate (1724351/140216)	Amoxicilline + Clavulanate (1738477/140825)	Amoxicilline + Clavulanate (1752653/141434)	Amoxicilline + Clavulanate (1766889/142043)	Amoxicilline + Clavulanate (1781185/142652)	Amoxicilline + Clavulanate (1795541/143261)	Amoxicilline + Clavulanate (1809957/143870)	Amoxicilline + Clavulanate (1824433/144479)	Amoxicilline + Clavulanate (1838969/145088)	Amoxicilline + Clavulanate (1853565/145697)	Amoxicilline + Clavulanate (1868221/146306)	Amoxicilline + Clavulanate (1882937/146915)	Amoxicilline + Clavulanate (1897713/147524)	Amoxicilline + Clavulanate (1912549/148133)	Amoxicilline + Clavulanate (1927445/148742)	Amoxicilline + Clavulanate (1942401/149351)	Amoxicilline + Clavulanate (1957417/149960)	Amoxicilline + Clavulanate (1972493/150569)	Amoxicilline + Clavulanate (1987629/151178)	Amoxicilline + Clavulanate (2002825/151787)	Amoxicilline + Clavulanate (2018081/152396)	Amoxicilline + Clavulanate (2033397/153005)	Amoxicilline + Clavulanate (2048773/153614)	Amoxicilline + Clavulanate (2064209/154223)	Amoxicilline + Clavulanate (2079705/154832)	Amoxicilline + Clavulanate (2095261/155441)	Amoxicilline + Clavulanate (2110877/156050)	Amoxicilline + Clavulanate (2126553/156659)	Amoxicilline + Clavulanate (2142289/157268)	Amoxicilline + Clavulanate (2158085/157877)	Amoxicilline + Clavulanate (2173941/158486)	Amoxicilline + Clavulanate (2189857/159095)	Amoxicilline + Clavulanate (2205833/159704)	Amoxicilline + Clavulanate (2221869/160313)	Amoxicilline + Clavulanate (2237965/160922)	Amoxicilline + Clavulanate (2254121/161531)	Amoxicilline + Clavulanate (2270337/162140)	Amoxicilline + Clavulanate (2286613/162749)	Amoxicilline + Clavulanate (2302949/163358)	Amoxicilline + Clavulanate (2319345/163967)	Amoxicilline + Clavulanate (2335801/164576)	Amoxicilline + Clavulanate (2352317/165185)	Amoxicilline + Clavulanate (2368893/165794)	Amoxicilline + Clavulanate (2385529/166403)	Amoxicilline + Clavulanate (2402225/167012)	Amoxicilline + Clavulanate (2418981/167621)	Amoxicilline + Clavulanate (2435797/168230)	Amoxicilline + Clavulanate (2452673/168839)	Amoxicilline + Clavulanate (2469609/169448)	Amoxicilline + Clavulanate (2486605/170057)	Amoxicilline + Clavulanate (2503661/170666)	Amoxicilline + Clavulanate (2520777/171275)	Amoxicilline + Clavulanate (2537953/171884)	Amoxicilline + Clavulanate (2555189/172493)	Amoxicilline + Clavulanate (2572485/173102)	Amoxicilline + Clavulanate (2589841/173711)	Amoxicilline + Clavulanate (2606857/174320)	Amoxicilline + Clavulanate (2624033/174929)	Amoxicilline + Clavulanate (2641269/175538)	Amoxicilline + Clavulanate (2658565/176147)	Amoxicilline + Clavulanate (2675921/176756)	Amoxicilline + Clavulanate (2693337/177365)	Amoxicilline + Clavulanate (2710803/177974)	Amoxicilline + Clavulanate (2728329/178583)	Amoxicilline + Clavulanate (2745915/179192)	Amoxicilline + Clavulanate (2763561/179801)	Amoxicilline + Clavulanate (2781267/180410)	Amoxicilline + Clavulanate (2799033/181019)	Amoxicilline + Clavulanate (2816859/181628)	Amoxicilline + Clavulanate (2834745/182237)	Amoxicilline + Clavulanate (2852691/182846)	Amoxicilline + Clavulanate (2870697/183455)	Amoxicilline + Clavulanate (2888763/184064)	Amoxicilline + Clavulanate (2906889/184673)	Amoxicilline + Clavulanate (2925025/185282)	Amoxicilline + Clavulanate (2943271/185891)	Amoxicilline + Clavulanate (2961527/186500)	Amoxicilline + Clavulanate (2979793/187109)	Amoxicilline + Clavulanate (2998069/187718)	Amoxicilline + Clavulanate (3016355/188327)	Amoxicilline + Clavulanate (3034651/188936)	Amoxicilline + Clavulanate (3052957/189545)	Amoxicilline + Clavulanate (3071273/190154)	Amoxicilline + Clavulanate (3089599/190763)	Amoxicilline + Clavulanate (3107935/191372)	Amoxicilline + Clavulanate (3126281/191981)	Amoxicilline + Clavulanate (3144637/192590)	Amoxicilline + Clavulanate (3163003/193199)	Amoxicilline + Clavulanate (3181379/193808)	Amoxicilline + Clavulanate (3200005/194417)	Amoxicilline + Clavulanate (3218691/195026)	Amoxicilline + Clavulanate (3237437/195635)	Amoxicilline + Clavulanate (3256243/196244)	Amoxicilline + Clavulanate (3275109/196853)	Amoxicilline + Clavulanate (3294035/197462)	Amoxicilline + Clavulanate (3313021/198071)	Amoxicilline + Clavulanate (3332067/198680)	Amoxicilline + Clavulanate (3351173/199289)	Amoxicilline + Clavulanate (3370339/199898)	Amoxicilline + Clavulanate (3389565/200507)	Amoxicilline + Clavulanate (3408851/201116)	Amoxicilline + Clavulanate (3428197/201725)	Amoxicilline + Clavulanate (3447603/202334)	Amoxicilline + Clavulanate (3467069/202943)	Amoxicilline + Clavulanate (3486595/203552)	Amoxicilline + Clavulanate (3506181/204161)	Amoxicilline + Clavulanate (3525827/204770)	Amoxicilline + Clavulanate (3545533/205379)	Amoxicilline + Clavulanate (3565299/205988)	Amoxicilline + Clavulanate (3585125/206597)	Amoxicilline + Clavulanate (3605011/207206)	Amoxicilline + Clavulanate (3624957/207815)	Amoxicilline + Clavulanate (3644963/208424)	Amoxicilline + Clavulanate (3665029/209033)	Amoxicilline + Clavulanate (3685155/209642)	Amoxicilline + Clavulanate (3705341/210251)	Amoxicilline + Clavulanate (3725587/210860)	Amoxicilline + Clavulanate (3745893/211469)	Amoxicilline + Clavulanate (3766259/212078)	Amoxicilline + Clavulanate (3786685/212687)	Amoxicilline + Clavulanate (3807171/213296)	Amoxicilline + Clavulanate (3827717/213905)	Amoxicilline + Clavulanate (3848323/214514)	Amoxicilline + Clavulanate (3868989/215123)	Amoxicilline + Clavulanate (3889715/215732)	Amoxicilline + Clavulanate (3910501/216341)	Amoxicilline + Clavulanate (3931347/216950)	Amoxicilline + Clavulanate (3952253/217559)	Amoxicilline + Clavulanate (3973219/218168)	Amoxicilline + Clavulanate (3994245/218777)	Amoxicilline + Clavulanate (4015331/219386)	Amoxicilline + Clavulanate (4036477/219995)	Amoxicilline + Clavulanate (4057683/220604)	Amoxicilline + Clavulanate (4078949/221213)	Amoxicilline + Clavulanate (4100275/221822)	Amoxicilline + Clavulanate (4121661/222431)	Amoxicilline + Clavulanate (4143107/223040)	Amoxicilline + Clavulanate (4164613/223649)	Amoxicilline + Clavulanate (4186179/224258)	Amoxicilline + Clavulanate (4207805/224867)	Amoxicilline + Clavulanate (4229491/225476)	Amoxicilline + Clavulanate (4251237/226085)	Amoxicilline + Clavulanate (4273043/226694)	Amoxicilline + Clavulanate (4294909/227303)	Amoxicilline + Clavulanate (4316835/227912)	Amoxicilline + Clavulanate (4338821/228521)	Amoxicilline + Clavulanate (4360867/229130)	Amoxicilline + Clavulanate (4382973/229739)	Amoxicilline + Clavulanate (4405139/230348)	Amoxicilline + Clavulanate (4427365/230957)	Amoxicilline + Clavulanate (4449651/231566)	Amoxicilline + Clavulanate (4471997/232175)	Amoxicilline + Clavulanate (4494403/232784)	Amoxicilline + Clavulanate (4516869/233393)	Amoxicilline + Clavulanate (4539395/234002)	Amoxicilline + Clavulanate (4561981/234611)	Amoxicilline + Clavulanate (4584627/235220)	Amoxicilline + Clavulanate (4607333/235829)	Amoxicilline + Clavulanate (4630099/236438)	Amoxicilline + Clavulanate (4652925/237047)	Amoxicilline + Clavulanate (4675811/237656)	Amoxicilline + Clavulanate (4698757/238265)	Amoxicilline + Clavulanate (4721763/238874)	Amoxicilline + Clavulanate (4744829/239483)	Amoxicilline + Clavulanate (4767955/240092)	Amoxicilline + Clavulanate (4791141/240701)	Amoxicilline + Clavulanate (4814387/241310)	Amoxicilline + Clavulanate (4837693/241919)	Amoxicilline + Clavulanate (4861059/242528)	Amoxicilline + Clavulanate (4884485/243137)	Amoxicilline + Clavulanate (4907971/243746)	Amoxicilline + Clavulanate (4931517/244355)	Amoxicilline + Clavulanate (4955123/244964)	Amoxicilline + Clavulanate (4978789/245573)	Amoxicilline + Clavulanate (5002515/2
------	----------	-----------------	----------	--------------	-------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------------



## 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
		   					
		26/11/2024					
		11:30					
		Final					
		24112615767					
▼ ENVOIS EXTERIEURS							
▼ ENVOIS 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,  $\beta$ 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, Apicript, 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

- ❖ J0 à J+3

# 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
<b>Hématologie</b>				
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
<b>Hémostase</b>				
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
<b>Immuno-hématologie</b>				
Carte de groupe sanguin* 1ère et 2 <sup>ème</sup> déterminations simultanées RAI Coombs direct	 5 à 10 mn  15mn  20mn	45 mn		60mn
<b>Biochimie</b>				
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 à 10mn  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
<b>Toxicologie- Pharmacologie</b>				
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
<b>Hormonologie</b>				
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
<b>Sérologie</b>				
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
<b>Microbiologie</b>				
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