

CHU DIJON	Liste gérée	N°LG-2017-0039	V 003
	6100-POST-Valeurs critiques faisant l'objet d'un appel téléphonique systématique	Date Application 07/06/2017	Page 1 sur 5

Examen	Valeurs téléphonées	Valeurs téléphonées	Remarques
CO2	< 10 mmol/L	> 39 mmol/L	Jamais en Pneumologie Si antériorité de – 48 h, téléphoner seulement si aggravation de + 5 mmol/L
ACIDE SALICYLIQUE sérum		> 500 mg/L	(toxicité possible)
ACIDE SALICYLIQUE urine dépistage		Dépistage positif	
ACIDE TRICHLORACÉTIQUE sang, urine	Présence		
ACIDE VALPROIQUE sérum		> 150 mg/L	
ALUMINIUM sérum		> 60 µg/L	
AMPHÉTAMINES dépistage urine	Présence		
AMPHÉTAMINES confirmation sang, urine	Présence		
ARGANOVA	< 1 µg/mL	≥ 1 µg/mL	Pour résultats bas, uniquement en PPS
ARIXTRA	< 2 µg/mL	≥ 2 µg/mL	Pour résultats bas, uniquement en PPS
ARSENIC sang		> 100 µg/L	
Antithrombine	< 50 %		
LCR	Examen direct positif (bactériologie) Antigène soluble Pneumocoque positif		Pour les LCR de dérivation : pas en systématique (lorsque connu)
BARBITURIQUES dépistage sérum, urine	Présence		
BENZODIAZÉPINES dépistage sérum	Cf. remarques		Si positif et : * demande urgente (Acc Urg, réa) et dépistage antidépresseur tricycliques (ATC) non prescrit * demande de criblage par HPLC/BD par le prescripteur (pas de notion de prise de benzodiazépine, urgences pédiatrique,...)
BUPRÉNORPHINE dépistage urine	Cf. remarques		Si négatif et vérification d'observance d'un Traitement
Ca ++ ionisé (artériel / veineux / capillaire)	< 0,82 mmol/L	> 1,55 mmol/L	Sauf prélèvement machine EER
CAFÉINE		> 50 mg/L	
Calcium	< 1,5 mmol/L	> 3,25 mmol/L	Si antériorité de – 48 h, téléphoner seulement si aggravation de + 0,3 mmol/L

Examen	Valeurs téléphonées	Valeurs téléphonées	Remarques
CANNABINOIDES confirmation sang , urine	Présence		
CANNABIS dépistage urine	Présence		chez enfant de moins de 16 ans
CARBAMAZEPINE (C0 mono ou polythérapie) sérum		> 15 mg/L	
CARBAMAZEPINE sérum		> 15 mg/L	
CHLORALOSE urine	Présence		
CHLOROQUINE sang		> 3 mg/L	
COCAINE confirmation sang, urine	Présence		
COCAINE dépistage urine	Présence		chez enfant de moins de 16 ans
Dépistage néonatal biochimique	les résultats "positifs"		téléphonés aux pédiatres référents du CHU
Dépistage trisomie 21	Risque élevé		
DIGOXINE C0 sérum		> 2.5 µg/L > 3.5µg/L	Adulte et enfant (>2ans) Nourrisson (<2ans)
DIGOXINE sérum		> 2,5 µg/L > 3.5µg/L	adulte et enfant : nourrisson (<2ans)
ELIQUIS	< 400 mg/mL	≥ 400 mg/mL	Pour résultats bas, uniquement en PPS
ÉTHYLÈNE GLYCOL sérum	Présence		
Fibrinogène	< 1 g/L	> 10 g/L	
Facteur II	< 10 %		
Facteur IX	< 20 %		
Facteur V	< 10 %		
Facteur VII	< 10 %		
Facteur VIII	< 20 %		
Facteur X	< 10 %		
Facteur XI	< 15%		
GLOBULES BLANCS (Numération Sang)		≥ 50 000/mm3	
Glucose	< 2,2 mmol/L	> 22,2 mmol/L	sauf endocrinologie
Hb (Gaz du Sang) (artériel / veineux / capillaire)	< 7 g/dL		
Hb CO (artériel / veineux / capillaire)		> 10%	
Héparinémie HNF		> 1 UI AntiXa/ml	
Activité ant Xa HBPM		> 1,5 UI AntiXa/ml	

Examen	Valeurs téléphonées	Valeurs téléphonées	Remarques
HCO-3 (artériel / veineux / capillaire)	< 10 mmol/L	> 39 mmol/L	Non téléphonés en: Pneumologie Réanimation médicale
Hémocultures bactériologiques	Présence de germes à l'examen direct		Pas d'appel pour les patients ayant déjà plusieurs hémocultures positives au même germe dans les jours précédents
Hémocultures fongiques	Hémocultures positives à champignons Identifications fongiques et antifongigrammes		
HEMOGLOBINE	≤ 8g/dl		< 7g/L pour la Réanimation médicale
HYDROXY-CHLOROQUINE C0		> 2 mg/L	
INR		* > 5 pour les patients hospitalisés * > 4 pour les externes	
ISOPROPANOL sang	Présence		
LITHIUM intraglobulaire	rapport [Li]sérique/[Li]intraglobulaire > 0.5 (valable uniquement en intoxication aiguë)		
LITHIUM sérum		> 1,2 mmol/L	
Magnésium	< 0,41 mmol/L	> 1,93 mmol/L	Si antériorité de – 48 h, téléphoner seulement si aggravation de +0,3 mmol/L
Met Hb (artériel / veineux / capillaire)		> 4%	
MÉTHADONE confirmation sérum, urine		> 500 mg/L	
MÉTHANOL sang	Présence		
MÉTHOTREXATE sérum perf courte 3 à 6 h ou perf longue sur 24 h (C48h ou 72h après début perf)		> 3 µmol/L à partir de H48	
OPIACÉS confirmation sang, urine	Présence		
OPIACÉS dépistage urine	Présence		chez enfant de moins de 16 ans
ORGARAN	< 1 UI AntiXa/mL	≥ 1 UI AntiXa/mL	Pour résultats bas, uniquement en PPS
Paludisme	Tout résultat		
PARACETAMOL sérum	Cf. commentaires		> à 150 mg/L 4 heures après la prise et à 50 mg/L 12 heures après la prise (cf. nomogramme de Rumack-Matthew) ou demi-vie supérieure à 4 h.

Examen	Valeurs téléphonées	Valeurs téléphonées	Remarques
PARAQUAT dépistage urine	Présence		
PCO2 (artériel / veineux / capillaire)	< 20 mmHg	> 70 mmHg	Ne pas téléphoner en : Pneumologie Réanimation médicale
PENTHIOBARBITAL sérique à l'équilibre		> 40 mg/L	
pH (artériel / veineux / capillaire)	< 7,20	> 7,60	Sauf prélèvement machine EER Réanimation médicale
PHENOBARBITAL C0 sérum		> 100 mg/L	
PHENOBARBITAL sérum		> 100 mg/L	
PHENYTOINE C0 sérum		> 20 mg/L	
PHENYTOINE sérum		> 20 mg/L	
PLAQUETTES	1) $\leq 50\ 000/\text{mm}^3$ 2) $\leq 20\ 000/\text{mm}^3$	1) et 2 ) > 800 000/mm3	1) Patient non connu 2) Patient connu sans antériorité
PLOMB sang		> 350 $\mu\text{g}/$	
PO2 (artériel)	< 40 mmHg		Non téléphonés en: Pneumologie Réanimation médicale
PO2 (veineux / capillaire)	< 20 mmHg		Non téléphonés en: Pneumologie Réanimation médicale
Polynucléaires neutrophiles	1) $\leq 700\ \text{PN}/\text{mm}^3$ 2) $\leq 500\ \text{PN}/\text{mm}^3$		1) Patient non connu 2) Patient connu sans antériorité (sauf hématologie clinique)
Potassium	< 2,8 mmol/L < 2,5 mmol/L après dialyse	> 6,2 mmol/L > 6,5 mmol/L avant dialyse	
PRADAXA	< 400 ng/mL	$\geq 400\ \text{ng}/\text{mL}$	Pour résultats bas, uniquement en PPS
QUININE		> 12 mg/L	
Sodium	< 120 mmol/L	> 155 mmol/L	Si antériorité de - 48 h, téléphoner seulement si aggravation de + 3 mmol/l
TCA		> 150 secondes	Ne pas appeler en Réanimation médicale
TCAR		> 4,60	
TCKR		> 1,20	
THEOPHYLLINE sérum		> 25 mg/L	
THEOPHYLLINE sérum		> 25 mg/L	
TIH ELISA :	tout résultat		
TIH STIC	Résultat positif		
TITRAGE TIH		> 0.6 UB	
TP	< 10 %		
Triglycérides		> 11,3 mmol/L	Pas l' Endocrinologie Autres services, non téléphoné si antériorité de moins d'une semaine

Examen	Valeurs téléphonées	Valeurs téléphonées	Remarques
Troponine		> 0,15 mmol/L	Uniquement service d'urgence
VANCOMYCINE vallée		> 30 mg/L	
VANCOMYCINE continu		> 60 mg/L	
VWFact	< 30 %		
Wilag	< 20 %		
XARELTO	< 400 ng/mL	≥ 400 ng/mL	Pour résultats bas, uniquement en PPS
Legionella pneumophila sérogroupe 1	Antigènes solubles urinaires positifs		
Parasitologie- Mycologie : prélèvements profonds	Examen direct positif		
Mycologie d'un prélèvement profond (LCR, Biopsie, LBA...etc)	Examen direct positif Identifications fongiques et antifongigrammes		Pour l'hématologie clinique adulte, appel pour résultat de l'examen direct systématique (positif ou négatif).
Sérologie toxoplasmose	Séroconversion toxoplasmique (grossesse) Suspicion de réactivation toxoplasmique (patients immunodéprimés)		
Sérodiagnostic parasitaires et fongique (Candidose, Aspergillose, Toxocarose...etc)	Sérodiagnostics positifs		
Diagnostic parasitaire et fongique par technique moléculaire (Toxoplasmose, Pneumocystose, parasitoses digestives...etc)	Diagnostics moléculaires positifs		
Diagnostic anténatal de la toxoplasmose congénitale	Diagnostic positif		
Dépistage néonatal	résultats "positifs"		pédiatre référent
Analyses environnementales			PO-2011-0005