

Prise en charge des DEMANDES URGENTES ou PRIORITAIRES

Domaine	Examens	DEMANDE URGENTE		DEMANDE PRIORITAIRE	
		Indications Urgences absolues	Indications Urgences relatives	Indications Urgences organisationnelles	Indications Urgences biologiques ou préanalytiques*
	Hormonologie : hCG TSH, cortisol, estradiol, LH, progestérone, PTH per-opérateur Marqueurs tumoraux : AFP	Suspicion de grossesse extra-utérine (GEU)	Suspicion de grossesse arrêtée Suspicion de torsion gonadique (avec HCG, AFP) Hyperstimulation ovarienne Dysthyroïdie aiguë Chirurgie (programmée) des parathyroïdes (PTH) Insuffisance surrénalienne (cortisol)	Exclusion de grossesse avant actes radiologiques ou début d'un traitement térato-toxique hCG avant échographie AMP : LH, estradiol, progestérone	
	Bilan urinaire : Sodium, potassium, urée, créatinine, protéines, glucose		Bilan de greffe d'organes et de tissus Insuffisance rénale aiguë Syndrome néphrotique Surveillance du protocole d'hyponatrémie contrôlée en réanimation		
	Biochimie du LCR : Protéines, glucose, lactates	Suspicion de méningite (ou diagnostic d'exclusion)		Dérivation ventriculaire	Bilan hémopathie Faible durée de conservation glucose

Prise en charge des DEMANDES URGENTES ou PRIORITAIRES

Domaine	Examens	DEMANDE URGENTE		DEMANDE PRIORITAIRE	
		Indications Urgences absolues	Indications Urgences relatives	Indications Urgences organisationnelles	Indications Urgences biologiques ou préanalytiques*
Toxicologie / pharmacologie	<p>Dosages sériques : Digoxine, éthanol, gentamicine, vancomycine, lithium (amikacine, acide valproïque, carbamazépine, phénobarbital, paracétamol et acide (acétyl) salicylique sous-traités au CHU)</p> <p>Dépistages urinaires de stupéfiants : amphétaminiques, cannabinoïdes, cocaïniques, opiacés</p> <p>Dépistage sanguin et/ou urinaire des benzodiazépines, des antidépresseurs tricycliques et de la méthadone sous-traités au CHU</p>	<p>Intoxications aiguës</p> <p>Surdosages avec médicaments à marge thérapeutique étroite</p>	<p>Évolution clinique inexpliquée par l'anamnèse (défaillance cardio circulatoire, coma, convulsions, trou anionique) Adaptation posologique des antibiotiques à marge thérapeutique étroite</p>	<p>Adaptation de posologie des antibiotiques</p>	
Microbiologie	<p>Examen cytbactériologique du LCR : Examen cytologique, Gram (Recherche de Neisseria meningitidis par PCR et sérogroupage / Recherche du génome d'Herpès simplex dans le LCR en cas d'encéphalite/ Recherche du génome d'Entérovirus dans le LCR / Recherche de cryptocoque (cryptococcose neuro-méningée) => sous-traitance au CHU)</p>	<p>Suspicion d'infections neuroméningées (méningite, encéphalite)</p> <p>Purpura (suspicion d'infection à méningocoque)</p>			

Prise en charge des DEMANDES URGENTES ou PRIORITAIRES

Domaine	Examens	DEMANDE URGENTE		DEMANDE PRIORITAIRE	
		Indications Urgences absolues	Indications Urgences relatives	Indications Urgences organisationnelles	Indications Urgences biologiques ou préanalytiques*
	ECB liquides de ponctions : Examen cytologique, Gram		Suspicion de pleurésie (liquide pleural) Suspicion d'infection du liquide d'ascite, de péritonite, Suspicion d'infection du liquide articulaire, Suspicion de péricardite		Suppurations oculaires et autres suppurations profondes sur contexte clinique Mise en culture de produits sanguins
	ECB liquide de dialyse péritonéale	Suspicion d'infection péritonéale chez le patient en dialyse péritonéale			
	Hémoculture : Gram positif rendu au clinicien	Fièvre avec risque de sepsis sévère			
	Liquide broncho-alvéolaire (LBA) : examen cytologique, Gram	Suspicion de pneumopathie aiguë			
	ECB urinaire : Examen cytologique		Suspicion d'infection urinaire chez l'enfant de moins de 3 ans, chez la femme enceinte Suspicion de pyélonéphrite	Suspicion d'infection urinaire au SAU ou en ville	
	Recherche de Legionella dans les urines	Suspicion de légionellose			
	Recherche de la toxine de Clostridium difficile			Diarrhée aiguë : mise en place immédiate de mesure d'hygiène	
Sérologie	Sérologies virales, bactériennes ou parasitaires (selon contexte)	VIH : accident d'exposition au sang (AES) (sujet source) conformément à la réglementation	Suspicion d'hépatite cytolitique : CMV IgG + IgM (cytolyse grave) avec EBV (IgM et IgG anti-VCA, IgG anti-EBNA), VHB (Ag HBs), VHC, VHA		

*délai de traitement maximal déterminé en fonction des délais de conservation des échantillons ou des analytes