

Note de service

- Destinataires :** Tous les médecins et prescripteurs associés au CIUSSS-EMTL
- Expéditeurs :** **Dre Martine Leblanc**, directrice médicale et des services professionnels
Dr Christian Lavallée, directeur médical Grappe OPTILAB
Montréal-CHUM
- Date :** 12 mai 2025
- Objet :** Rappel de changements importants avec le nouveau SIL-P (13 mai)



Bonjour,

Nous vous rappelons que le nouveau Système d'information de laboratoire provincial (SIL-P/SoftWebPlus) sera mis en service le mardi 13 mai 2025 à 8h dans tous les établissements du CIUSSS-EMTL.

Des notes de service détaillées vous ont été transmises concernant les changements à prévoir. Nous vous invitons à les consulter attentivement (ces notes sont jointes à ce rappel).

Changements importants détaillés en pièces jointes

1. Remplacement des analyseurs de chimie/immunochimie au laboratoire de biochimie (HSCO) (voir PJ no 1)
2. Changements attendus en microbiologie avec le nouveau SIL-P (voir PJ no 2)
3. Changements attendus en biochimie avec le nouveau SIL-P (voir PJ no 3)
4. Nouvelles valeurs critiques harmonisées (voir PJ no 4)

Collaboration demandée pour faciliter la transition

Pour assurer une transition fluide du **13 au 23 mai 2025**, nous vous invitons à considérer de reporter les prélèvements non urgents lorsque possible. Cette mesure temporaire permettra de prioriser les demandes urgentes durant cette période d'adaptation.

Informations importantes concernant les requêtes

- **Des nouvelles requêtes** seront disponibles sur Omni-assistant et intégrées aux DMÉ intra-CIUSSS pour le 13 mai;
- Pour les DMÉ des établissements hors de la responsabilité du CIUSSS-EMTL, les démarches d'intégration devront être faites par les cliniques elles-mêmes;



Ressources à votre disposition

- [Boîte à outils pour les prescripteurs](#);
- [Aide-mémoire pour les prescripteurs](#);
- [Informations et documentation de référence](#) disponibles sur l'extranet.



Nous vous remercions de votre collaboration lors de cette transition importante.

Destinataires : Clients des services du laboratoire de biochimie de l'HSCO

Expéditeurs : **Terrence Heathfield**, biochimiste clinique, Grappe OPTILAB Montréal-CHUM
Sarah Abed, chef de service des laboratoires (HSCO), Grappe OPTILAB Montréal-CHUM

Date : 5 mai 2025

Objet : Remplacement des analyseurs de chimie/immunochimie au laboratoire de biochimie (HSCO)

Système d'information de laboratoire provincial SIL-P



Bonjour,

Nous souhaitons vous informer que le service de biochimie de l'Hôpital Santa Cabrini mettra en production les plateformes analytiques Vitros de la compagnie Quidel-Ortho **le mardi 13 mai 2025**, date qui coïncide avec le déploiement du Système d'information de laboratoire provincial (SIL-P).

Changements importants à noter :

- Plus de 80 analyses de chimie et d'immunochimie seront migrées vers les nouveaux analyseurs Vitros.
- Les appareils en utilisation avant cette date **ne seront plus utilisés après le 13 mai**.
- Pour la majorité des analyses, les résultats ne présenteront pas de différences significatives.
- **Attention** : des changements majeurs dans les valeurs obtenues pour certains paramètres sont à prévoir (voir tableaux en annexe).

Recommandations : durant cette période de transition, nous vous recommandons de vérifier attentivement les valeurs de référence associées à chaque résultat transmis par le laboratoire.

Ressources disponibles :

- Pour toute question concernant les nouvelles plateformes analytiques, veuillez communiquer avec Dr Terrence Heathfield, biochimiste clinique (par téléphone au poste 7285 ou par courriel à terrence.heathfield.cemtl@ssss.gouv.qc.ca).
- Pour des informations concernant le SIL-P, consultez la page [intranet](#) dédiée sous l'onglet CIUSSS → Transformation numérique → SIL-P.

Nous vous remercions de votre collaboration lors de cette transition importante.

Pièces jointes : Tableaux comparatifs des valeurs entre anciens et nouveaux appareils

Marqueurs Cardiaques

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
hs Troponine I	Biais négatif proportionnel d'environ 30 %	Suggestif de l'infarctus du myocarde H et F : > 18 ng/L	Suggestif de l'infarctus du myocarde F : > 9 ng/L H : > 13 ng/L	SVP, demeurez vigilants en vérifiant les valeurs de référence associées au résultat. Valeurs de référence différentes pour H et F
NT-proBNP	Pas de biais significatif	Tableau d'interprétation	Tableau d'interprétation inchangé	Le dosage sera effectué à HSCO

Chimie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
Ammoniaque	Biais négatif constant d'environ 15 mmol/L	11 - 35 µmol/L	9 -30 µmol/L	Nouveau seuil supérieur de référence 30 µmol/L
Créatinine	Biais négatif constant d'environ 20 mmol/L	F 39 – 91 µmol/L H 57 – 113 µmol/L	F 58 – 110 µmol/L H 46 – 92 µmol/L	Calcul du DGF _e sera effectué utilisant l'équation CKD-EPI 2021 (âge et sexe seulement)
GGT	Biais positif proportionnel d'environ 30%	7 – 51 U/L	F 12 – 43 U/L H 15 -73 U/L	Valeurs de référence H / F seront fournies sur les rapports
LDH	Biais positif proportionnel d'environ 30%	91 – 180 U/L	120 – 246 U/L	Valeurs de référence ajustées en conséquence
Lipase	Biais positif important	22 – 51 U/L	23 – 300 U/L	Valeur supérieure de référence (nouvelle) est 6x (ancienne)

Marqueurs tumoraux et hématologie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence adultes AVANT 13 mai	Valeurs de référence adultes À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations	
APS	Biais négatif moyen proportionnel d'environ 18%	0 – 4 µg/L	Jusqu'à (ans)	≤ [µg/L]	Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
			49	2,5	
			59	3,5	
			69	4,5	
			99	6,5	
CA 125	Pas de biais significatif	< 35 kU/L	< 35 kU/L		Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
CEA	Pas de biais significatif	< 3 µg/L	< 3 µg/L		Suggérons d'effectuer une nouvelle ligne de base
Vitamine B12	Biais positif d'environ 25% pour les valeurs < 500 pmol/L	134 – 675 pmol/L	176 – 687 pmol/L		Sans objet

Endocrinologie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
T4L	Biais positif proportionnel d'environ 38%	7,9 - 17 pmol/L	10 - 28 pmol/L	Valeurs de référence ajustées en conséquence
T3L	Remplacera la T3 totale	Sans objet	4,3 – 8,1 pmol/L	Nouvellement offert à HSCO

Immunochimie

Analyse	Biais moyen approximatif (nouvelle méthode vs précédente)	Valeurs de référence AVANT 13 mai	Valeurs de référence À PARTIR DU 13 mai	Observations / Recommandations
Bêta-HCG	Biais négatif proportionnel d'environ 20%	0 – 5 UI/L	0 – 5 UI/L	Valeurs de référence inchangées
Procalcitonine	Biais négligeable pour valeurs <0,3 µg/L. Biais négatif proportionnel d'environ 40% pour valeurs élevées	Tableau d'interprétation	Tableau d'interprétation inchangé	Sans objet

Analyses de chimie / immunochimie qui seront dorénavant envoyées à l'extérieur :

Analyse	Centre serveur À PARTIR DU 13 mai	Temps de réponse attendu	Information
AFP	HMR	1 jour	Sans objet
Amylase (sérique)		Le jour même	La lipase est effectuée localement à HSCO
Amylase (liquide biol)		Le jour même	Sans objet
Cortisol		1 jour	Privilégier un prélèvement entre 7 et 10h pour le cortisol AM
Folates		1 jour	Un renseignement indiquant la pertinence clinique sera requis

☒ IUSMM ☒ Hôpital Maisonneuve Rosemont ☒ Hôpital Santa Cabrini Ospedale

NOTE DE SERVICE

Destinataires : Médecins, infirmières, pharmaciens prescripteurs

Expéditeur: Angie Jetté, chef de service par intérim du laboratoire de microbiologie et des centres de prélèvements de l'IUSMM et d'HMR
Sarah Abed chef de service des laboratoires de HSCO
Grappe OPTILAB Montréal-CHUM

Date : 6 mai 2025

Objet : **Service de microbiologie CEMTL: changements attendus avec le nouveau système informatique de laboratoire provincial (SIL-P) / SoftWebPlus**

Système d'information de laboratoire provincial SIL-P



Bonjour,

Le nouveau système d'information de laboratoire provincial (SIL-P/SoftwebPlus) sera mis en service le **13 mai 2025 à 8 h**. Ce changement vise à améliorer la traçabilité des échantillons et à faciliter le partage des résultats entre établissements.

Changements pour les analyses de microbiologie

Malgré une nouvelle présentation des rapports, les résultats ne seront pas significativement différents. Les changements concernent principalement :

- La nomenclature des tests ;
- La nomenclature des antibiotiques et des antifongiques ;
- La charte de quantification des Gram ;

	PMN (par champ à 100X)	Microorganismes (par champ à 1000X)
Absence	0	0
Présence rare (1+)	<1	<1
Présence légère (2+)	1-9	1-5
Présence modérée (3+)	10-25	6-30
Présence abondante (4+)	>25	>30

Important à retenir

Vérifiez attentivement les commentaires sur chaque rapport. Les rapports de résultat des centres externes qui ne sont pas reliés au SIL-P ne seront plus transcrits. Ils seront déposés en pièce jointe à la suite du rapport de notre établissement. Seules les valeurs d'antibiogramme et d'antifongogramme seront transcrites mais les commentaires devront être vérifiés sur le rapport du centre externe en pièce jointe.

Attention : Les requêtes sans date et heure de prélèvement seront automatiquement annulées.

Ressources disponibles

- [Guide de prélèvement](#).
- Requête de microbiologie avec l'ajout des nouveaux codes d'analyse.
- Documentation et ressources complètes disponibles sur l'[intranet](#) dans la section CIUSSS → Transformation numérique → SIL-P.

Si vous avez des interrogations, n'hésitez pas à communiquer avec le laboratoire HMR poste 3817 HSCO poste 7161. Merci de votre collaboration essentielle au succès de cette transition.

Microbiologie HMR		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
Recherche de <i>N. gonorrhoeae</i> par culture	Source	La source vagin ne sera plus acceptée. Les prélèvements devront être effectués au niveau du col.
Sérologie	Résultat indéterminé	Le terme indéterminé a été modifié pour équivoque.
Mycoses profondes, dermatophytes et recherche d' <i>Aspergillus</i>	Nomenclature et temps d'incubation	Maintenant inclus dans le test : culture de champignons. Les temps d'incubation ont été adaptés selon la source.
<i>H. pylori</i> IgG	Renseignements obligatoires	Conformément aux recommandations de l'INESSS, la sérologie est réservée aux personnes incapables de cesser les IPP.

Microbiologie HSCO		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
Dépistage SARM Narines	Saisir une requête par tige narine	Une requête pour 3 tiges narine ne sera plus acceptée

IUSMM Hôpital Maisonneuve Rosemont Hôpital Santa Cabrini Ospedale **NOTE**

Destinataires : Médecins, infirmières, pharmaciens prescripteurs

Expéditeur: **Anaïck Lagana-Teyssier**, biochimiste clinique, Cheffe médicale du laboratoire de biochimie du CEMTL, Grappe OPTILAB Montréal-CHUM

Date : 5 mai 2025

Objet : **Service de biochimie CEMTL: changements attendus avec le nouveau système informatique de laboratoire provincial (SIL-P) / SoftWebPlus**

Système d'information de laboratoire provincial SIL-P



Bonjour,

Le nouveau système d'information de laboratoire provincial (SIL-P/SoftwebPlus) sera mis en service le **13 mai 2025 à 8 h**. Ce changement vise à améliorer la traçabilité des échantillons et à faciliter le partage des résultats entre établissements.

Changements pour les analyses de biochimie

Malgré une nouvelle présentation des rapports, les résultats ne seront pas significativement différents. Les changements concernent principalement :

- La terminologie des tests ;
- Les unités de mesure ;
- Les valeurs de référence (voir tableaux ci-dessous).

Important à retenir

Vérifiez attentivement les commentaires et les nouvelles valeurs de référence sur chaque rapport. Voici les informations désormais obligatoires :

- Renseignements cliniques pour Folate, Vitamine B12 et Vitamine D ;
- Site de ponction pour tous les liquides biologiques.

Attention : Les demandes incomplètes seront automatiquement annulées. Assurez-vous de bien remplir vos demandes.

Ressources disponibles :

- Le formulaire d'ajout d'analyse a été modifié pour inclure les nouveaux champs obligatoires.
- Répertoire des analyses : <https://chum.omniassistant.net/labo/AutoLogin.aspx?User=30> HMR intranet
- Documentation et ressources complètes disponibles sur l'[intranet](#) dans la section CIUSSS → Transformation numérique → SIL-P.

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

Si vous avez des interrogations, n'hésitez pas à communiquer avec le laboratoire par l'intermédiaire du biochimiste clinique de garde. Merci de votre collaboration essentielle au succès de cette transition.

ANALYSES DISCONTINUÉES		
Analyses	SITE DE TRANSFERT DE L'ANALYSE	Observations / Avantages
Microalbuminurie nocturne	Aucun	Analyse discontinuée dans l'ensemble de la province
Densité sur collecte urinaire de 24h	Aucun	Pertinence clinique faible. Commandée un dosage d'osmolalité urinaire sur collecte de 24h au besoin.
Saturation relative de cystine dans l'urine	Aucun	Impossibilité d'effectuer le calcul dans le nouveau logiciel.

BIOCHIMIE GÉNÉRALE		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
AST		Le dosage sera restreint par des règles de pertinence clinique. 1) Pour tous les usagers (SAUF pour les patients des cliniques autorisées ou que la demande est prescrite par un médecin autorisé OU pour les patients de type recherche ou des services vendus) : [AST] seule, réflexe le code [ALT] 2) Pour les usagers de l'unité d'oncologie [AST] est transformé en [RTAA] pour le ratio 3) Pour les services vendus, les patients de type recherche ou lorsque le test est autorisé [AST] est transformé en [ASTG]
Ratio AST/ALT	Ajout automatique	Le ratio s'ajoute automatiquement pour les patients de l'oncologie pour lesquels un AST et un ALT est demandé.
Ammoniac	Valeurs critiques	Ajout de valeur critique pour les <18 ans. Nouvelle valeur critique : 100.
Amylase		Le dosage sera restreint par des règles de pertinence clinique. Sont autorisées : 1) Les demandes provenant des suivis d'hémo-oncologiques et pour les protocoles de recherche; 2) Médecin autorisé; 3) Clinique autorisée; 4) Usager de 0 à 14 ans;

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

		5) Patient du type recherche ou service vendu;
Bilirubine totale	Nouvelles valeurs critiques	Valeurs critiques instaurées pour les nouveaux-nés avec des seuils pour les bébés âgés de moins de 24h, 24-28h, 48-72h et 72h-3 mois. Voir le nouveau tableau des valeurs critiques .
Bicarbonate	Changement de nom	Nouveau nom : CO2 total
Phosphore	Changement de nom	Nouveau nom : phosphate
DFGe	Changement de formule	Nouvelle formule CKD-EPI 2021 ne tenant pas compte de la race. Voir commentaire au rapport.
Kt/V hémodialyse	Changement de nom du groupe commandable	Nouveau nom du groupe test commandable : KTVUH
LDL calculé	Changement de formule	Nouvelle formule NIH de calcul du LDL permettant le calcul jusqu'à des résultats de triglycérides de 9,04 mmol/L
Trou anionique	Changement de formule Changement de valeurs de référence	Ancienne formule : $Na - (Cl + CO_2)$ Nouvelle formule : $(Na+K) - (Cl + CO_2)$ Suite à une vérification des valeurs de référence pour la transition, les valeurs de référence resteront inchangées malgré le changement de formule. Ceci constitue une harmonisation avec les autres centres mais reflète également les valeurs de référence réelles. Les valeurs de référence seront de 8-16
Osmolalité	Changement d'unités	Les unités actuelles, des mOsm/kg, deviendront des mmol/kg. Ces unités sont équivalentes.
Saturation de la transferrine	Changement de formule	Ancien calcul : $(Fer/(Transferrine*22,5))*100$ Nouveau calcul: $(Fer/Transferrine*25))*100$ Cela se traduit par un biais moyen de -10% sur les résultats. Les valeurs de référence demeurent inchangées.
Vitamine B12		Les renseignements cliniques sont obligatoires à la saisie. Le dosage sera restreint par des règles de pertinence clinique : <ol style="list-style-type: none"> 1. Anémie/macrocytose/pancytopénie 2. Carence alimentaire 3. Diabète/metformine/trait. Antidiabétique 4. Mal. Auto-immune/méthotrexate 5. Troubles neurologiques
Folate		Les renseignements cliniques sont obligatoires à la saisie.

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

		<p>Le dosage sera restreint par des règles de pertinence clinique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anémie /macrocytose /pancytopénie 2. Carence alimentaire 3. Malabsorption / chir. bariatrique 4. Trait. médicamenteux /méthotrexate /chimio 5. Troubles neuro /polyneuropathie 6. Projet de recherche approuvé
Vitamine D		<p>Délai de 90 jours entre deux prescriptions. Renseignements cliniques obligatoires</p>
Électrophorèse de l'hémoglobine	Ajout de tests	<p>Ajout de tests complémentaires pour assurer une meilleure interprétation de l'électrophorèse de l'Hb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Érythrocytes • Hb • VGM • Ht • Indice de Mentzer
Liquides biologiques		<p>Type de liquides obligatoires (l'absence de ce renseignement annule le dosage).</p>
Liquide synovial		<p>Type de liquide et site de ponction obligatoire (l'absence de ce renseignement annule le dosage).</p>

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

Bio-Pharmacologie		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
Toutes	Terminologie	Pré-dose devient "creux" et post-dose devient "pic"
Toutes	Informations cliniques requises	Date et heure de la dernière dose sont obligatoires
Cyclosporine pic	Valeurs critiques	Le seuil de valeur critique passe de 1600 à 2000
Tacrolimus	Valeur critique	Changement du seuil de valeur critique. Ancienne valeur : 17, nouvelle valeur : 25. Voir le tableau de nouvelles valeurs critiques.
Gentamycine creux	Valeur critique	Ajout de valeur critique, nouvelle valeur : 2. Voir le tableau de nouvelles valeurs critiques.
Gentamycine pic	Valeur critique	Ajout de valeur critique, nouvelle valeur : 20. Voir le tableau de nouvelles valeurs critiques.
Tobramycine creux	Valeur critique	Ajout de valeur critique, nouvelle valeur : 2. Voir le tableau de nouvelles valeurs critiques.
Tobramycine pic	Valeur critique	Ajout de valeur critique, nouvelle valeur : 20. Voir le tableau de nouvelles valeurs critiques.
Acide valproïque	Nom + valeur critique	Nouveau nom : valproate
Posaconazole, itraconazole, voriconazole	Changement d'unités	Les unités actuelles, des µg/mL, seront désormais changées pour des mg/L pour s'harmoniser aux unités internationales. Ces deux unités sont équivalentes, il n'y a donc aucun changement au niveau des valeurs ou de la prise en charge.

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

ENDOCRINOLOGIE		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
TSH, Bilan Thyroïdien	Inchangé	Algorithme du bilan thyroïdien : Si la TSH est anormale (en dehors des valeurs de référence), T4L sera réflexé Si TSH basse et T4L normale, T3 sera réflexé
Anti-TPO	Nouveau seuil clinique	Nouveau réactif de la compagnie Siemens: Ancien seuil clinique: < 60 U/mL Nouveau seuil clinique: < 13,8 U/mL La concordance observée entre l'ancien et le nouveau réactif est d'environ 90%, les résultats discordants étant très proches des seuils cliniques.
Peptide-C	Nouvelle unité	Les unités actuelles, µg/L, seront changées en nmol/L, selon le facteur de conversion suivant: $\mu\text{g/L} \times 0,333 = \text{nmol/L}$ Nouvelles valeurs de référence: 0,37 à 1,47 nmol/L
HbA1c	Nouvelle unité	Délai de 90 jours entre deux prescriptions. Changement d'unité, les résultats seront maintenant en %.

Biochimie - gaz sanguins		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
Toutes	Changement de nom des bilans	Voir requête des gaz sanguins et bilans dans SoftwebPlus pour le détail des analyses associées.
P50	Retrait du code	Retrait du code d'analyse pour l'ensemble de la province
COHb	Valeur critique adulte	Ancienne valeur critique > 20% Nouvelle valeur critique > 10%
GAZN	Retrait du bilan	Bilan capillaire nouveau-né retiré et inclus dans un seul bilan capillaire général

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

BIOCHIMIE – Analyse d'urine		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
Analyse de routine de l'urine : bandelette urinaire	Multiple changements mineurs afin de s'harmoniser avec les autres laboratoires de la grappe Optilab-CHUM	<p>Les changements significatifs inclus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La nomenclature des couleurs de l'urine (ex: jaune est maintenant rapportée comme citrin). • Les échelles semi-quantitatives ont également été harmonisées avec les autres laboratoires (ex: glucose « très fort (4+) » devient maintenant « 3+ »). Les seuils de positivités demeurent toutefois les mêmes pour l'ensemble des paramètres. • Plusieurs commentaires automatisés ont été harmonisés (interférence analytique causée par l'urine bleue, présence de spermatozoïdurie, etc.) • La présence d'acide ascorbique n'est plus rapportée au rapport de manière systématique. Elle est maintenant rapportée comme « Vitamine C » en commentaire seulement lorsque présente en quantité pouvant interférer avec les autres paramètres.
Analyse de routine de l'urine : sédiment urinaire	Multiple changements mineurs afin de s'harmoniser avec les autres laboratoires de la grappe Optilab-CHUM	<p>Les changements de nomenclature significatifs sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Graisses libres => corps biréfringents • Cellules rénales => cellules tubulaires rénales • Cel. transitionnel. => cellules de transition • Cyl. cell. rénales => cylindres tubulaires rénaux • Érythrocytes => GR • Amas de leucocytes => pus <p>Des changements d'échelles semi-quantitatives ont également été apportés, tel que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La limite supérieure pour rapporter les cylindres passera de >5 cylindres/champs à >11 cylindres par champs. • Plusieurs des cristaux qui étaient rapportés avec l'échelle « négatif, 0-2, 3-5, 6-10, >11 » seront maintenant rapportés avec l'échelle « négatif, rare, présent, abondant ».
Protéines urinaires totales	Changement d'unités	Unités actuelles : mg/mmol de créatinine Nouvelles : g/mmol de créatinine (résultat ÷ 1000)
Osmolalité	Changement d'unités	Les unités actuelles, des mOsm/kg, deviendront des mmol/kg. Ces unités sont équivalentes.

Changements et règles de pertinences associées au SIL-P/Softweb

Spermogramme (HMR)		
Analyses	Changement	Observations / Recommandations
Spermogramme de fertilité, pré-vasectomie et post-vasectomie	Nomenclatures	Plusieurs changements de nomenclatures ont été apportés. Voici certains changements significatifs : <ul style="list-style-type: none">• Numération/mL => spermatozoïdes• Numération totale => spermato post-éjaculat.• Spermocytogramme, immature => cell. germ. immat.; liq séminal• Spermocytogrammes, polynucléaires => cell poly; liq séminal <p>(En cas de doute avec la nouvelle nomenclature, les unités à droite peuvent aider avec l'interprétation des résultats).</p>
	Changement d'unité	Les paramètres exprimés en ratio seront maintenant exprimés en pourcentage (ex: 0,32 = 32%)

Destinataires : Utilisateurs des services du laboratoire du CEMTL

Date : 2025-05-02

Objet : Valeurs critiques du laboratoire de biochimie, hématologie et microbiologie

Madame, Monsieur, Docteur, Docteur,

À l'occasion de l'implantation du système informatique du laboratoire provincial (SIL-P) au CIUSSS de l'est-de-l'île-de-Montréal, les valeurs critiques seront harmonisées au reste de la province.

Voici les valeurs critiques qui seront en application à partir du 13 mai 2025, 8h.

Hématologie :

Analyse	Limite inférieure	Limite supérieure
HÉMATOLOGIE GÉNÉRALE		
Globules blancs	-	> 100 X 10 ⁹ /L Sauf si lymphocytes
Globules blancs BB < 30 jours	-	> 50 X 10 ⁹ /L
Neutrophiles	< 0,5 X 10 ⁹ /L	-
Blastes*	-	> 3 % (de novo)
Hémoglobine	< 60g/L	-
Hémoglobine < 18 ans	< 70g/L	> 200g/L
Hémoglobine BB < 30 jours	< 85g/L	> 200g/L
Plaquettes	< 20 X 10 ⁹ /L	-
Plaquettes BB < 30 jours	< 50 X 10 ⁹ /L	-
HÉMOSTASE		
INR (Temps de Quick)/Prothrombine	-	> 5,0
Fibrinogène	0,8 g/L	-
HÉMATOLOGIE SPÉCIALE		
Malaria	-	Recherche positive (Frottis ou test de dépistage)

Biochimie :

	Analyse	Age	Unités	Valeurs critiques proposées	
				Limite inférieure (<)	Limite supérieure (>)
BIOCHIMIE	Ammoniac	<18 ans	µmol/L	-	100
	Bilirubine totale	<24h	µmol/L	-	160
		24-48h	µmol/L	-	220
		48-72h	µmol/L	-	270
		72h à 3 mois	µmol/L	-	300
	Calcium ionisé	Tous	mmol/L	0,75	1,60
	Calcium total	Tous	mmol/L	1,60	3,25
	Carboxyhémoglobine	<= 1 mois	%	-	10
		>1 mois - 17 ans	%	-	3,5
		Adulte	%	-	10
	Glucose	1-3 jours	mmol/L	2,0	15,0
		>3 jours	mmol/L	2,5	25,0
	HCO3 (artériel, capillaire, veineux)	Tous	mmol/L	10	40
	Lactate	Tous	mmol/L	-	4,0 *
	Magnésium	Tous	mmol/L	0,4	3,0
	PCO2 (artériel, capillaire, veineux)	Tous	mm Hg	20	70
	pH (artériel, capillaire, veineux)	Tous	-	7,20	7,60
	pH (sang de cordon)	-	-	7,00	-
	PO2 artérielle	Tous	mm Hg	40	-
	Phosphore	Tous	mmol/L	0,3	3,4
Potassium	<18 ans	mmol/L	2,8	6,4	
	Adulte	mmol/L	2,5	6,4	
Sodium	Tous	mmol/L	120	160	
Troponine T	Tous	ng/L	-	**	
MÉDICAMENTS	Acétaminophène	Tous	µmol/L	-	200
	Acide valproïque	Tous	µmol/L	-	1400
	Amikacine, pré-dose	Tous	mg/L	-	4
	Amikacine, post-dose	Tous	mg/L	-	50
	Carbamazépine	Tous	µmol/L	-	63
	Clozapine	Tous	nmol/L	-	3100 ***
	Cyclosporine, pré-dose	Tous	ug/L	-	660 ***
	Cyclosporine, 2h post-dose	Tous	ug/L	-	2000 ***
	Digoxine	Tous	nmol/L	-	2,6
	Gentamicine, pré-dose	Tous	mg/L	-	2
	Gentamicine, post-dose	Tous	mg/L	-	20
	Lithium	Tous	mmol/L	-	2,0
	Méthotrexate (24h)	Tous	µmol/L	-	10
	Méthotrexate (48h)	Tous	µmol/L	-	1,5
	Méthotrexate (72h)	Tous	µmol/L	-	0,1
	Phénobarbital	Tous	µmol/L	-	260
	Phénytoïne	Tous	µmol/L	-	110
	Salicylates	Tous	mmol/L	-	3,0
	Tacrolimus	Tous	ug/L	-	25 ***
	Théophylline	Tous	µmol/L	-	110
	Tobramycine, pré-dose	Tous	mg/L	-	2
	Tobramycine, post-dose	Tous	mg/L	-	20
	Tricycliques totaux, dépilage	Tous	nmol/L	-	1900
Vancomycine, pré-dose	Tous	mg/L	-	25	

* Les valeurs critiques de lactate ne seront pas téléphonées pour les soins intensifs.

** Les seuils définis pour la troponine varient selon la méthode.

- HMR : Troponine T : 50 ng/L (téléphonées aux patients externes uniquement)
Troponine T: 150 ng/L (Hémodialyse)

- HSCO : Troponine I : 60 ng/L (téléphonées sauf pour Urgence, Soins intensifs et Unité Coro).

*** Valeur d'alerte, pourrait ne pas être communiquée immédiatement.

Microbiologie :

ANALYSE	PATHOGÈNE
Abcès cérébral ou échantillon provenant du cerveau	<ul style="list-style-type: none"> • La présence d'un microorganisme à la coloration de Gram et toute croissance significative.
Bactéries rares en culture	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Bacillus anthracis</i> • <i>Brucella</i> sp. • <i>Burkholderia mallei</i> • <i>Burkholderia pseudomallei</i> • <i>Clostridium botulinum</i> • <i>Corynebacterium diphtheriae</i> (si toxine positive) • <i>E. coli</i> O157 ou producteur de shiga-toxine • <i>Francisella tularensis</i> • <i>Legionella</i> sp. (ou antigène de <i>Legionella</i> positif) • <i>Listeria</i> sp. • <i>Nocardia</i> sp. • <i>Salmonella typhi</i> et paratyphi • <i>Vibrio cholera</i> • <i>Yersinia pestis</i>
Carbapénémases	<ul style="list-style-type: none"> • Présence en culture d'un site stérile (et non en dépistage) d'une bactérie productrice d'une carbapénémase
<i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i>,	<ul style="list-style-type: none"> • Tout échantillon positif d'un enfant < 12 ans
Cornée	<ul style="list-style-type: none"> • Test de stérilité de l'anneau cornéo-scléral (Banque d'yeux) positive.
Culture de cellules de greffon (thérapie cellulaire ou cellules souches hématopoïétiques)	<ul style="list-style-type: none"> • Toute croissance positive
Hémoculture, incluant les produits sanguins impliqués dans une réaction transfusionnelle	<ul style="list-style-type: none"> • Présence de microorganisme à la coloration de Gram ou à l'acridine orange. • Présence en culture d'un microorganisme si non vu au Gram. • Présence en culture de nouveaux germes non encore déclarés et non vus au Gram initial.
HSV	<ul style="list-style-type: none"> • Toute culture positive ou PCR positif chez un nouveau-né
LCR (liquide céphalorachidien)	<ul style="list-style-type: none"> • Présence à la coloration de Gram d'un microorganisme. • Toute croissance significative en culture.

	<ul style="list-style-type: none"> • Antigène cryptococcique positif ou encre de chine positif pour levure. • Présence par PCR de HSV ou VZV. • Test génomique positif
Liquides biologiques normalement stériles	<ul style="list-style-type: none"> • Présence à la coloration de Gram d'un microorganisme. • Discordance GRAM et culture • Croissance de <i>Streptococcus pyogenes</i>
Malaria	<ul style="list-style-type: none"> • Résultat positif du test de détection rapide de malaria ou frottis sanguin positif.
Mycobactéries	<ul style="list-style-type: none"> • PCR TB positif (nouveau cas) • Auramine positive (nouveau cas) • Zhiel positif si croissance dans un milieu liquide ou sur un milieu solide si auramine non rapportée sur le spécimen (nouveau cas).
Mycologie	<ul style="list-style-type: none"> • La croissance de : <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Blastomyces</i> sp. ○ <i>Candida auris</i> ○ <i>Cladophialophora bantiana</i> ○ <i>Coccidioides</i> sp. ○ <i>Cryptococcus neoformans/gattii</i> ○ <i>Histoplasma</i> sp. ○ <i>Paracoccidioides</i> sp. ○ <i>Thalaromyces (Penicillium) marneffeii</i> • Présence d'hyphes non septés ou nouvelle croissance de Mucorales dans un liquide stérile ou un échantillon prélevé par bronchoscopie. • La détection d'antigène de <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Blastomyces</i> sp. (nouveau cas) ○ <i>Cryptococcus neoformans</i> (nouveau cas) ○ <i>Histoplasma</i> sp. (nouveau cas)
Oculaire	<p>Intraoculaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Présence d'un microorganisme au Gram • Toute croissance significative si le Gram est négatif. <p>Cornée</p> <ul style="list-style-type: none"> • Croissance de <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Bacillus</i> sp. ○ Champignon filamenteux ○ Levure ○ <i>Pseudomonas</i> sp. ○ <i>Staphylococcus aureus</i>

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Streptocoque B-hémolytique - Présence d'<i>Acanthamoeba</i> sp.
<i>Pneumocystis</i> (PPJ)	<ul style="list-style-type: none"> ● Résultat positif d'immunofluorescence ou de PCR (nouveau cas).
Sérologie VIH/AgHBS en salle d'accouchement	<ul style="list-style-type: none"> ● Résultat préliminaire positif en salle d'accouchement.
Situation inhabituelle	<ul style="list-style-type: none"> ● Un résultat non inclus dans cette liste peut devenir critique à la demande d'un microbiologiste-infectiologue selon la situation épidémiologique ou organisationnelle

L'équipe des laboratoires de biochimie, hématologie et microbiologie
Grappe OPTILAB Montréal-CHUM
Hôpital Maisonneuve-Rosemont, CIUSSS-de-l'est-de-l'île-de-Montréal
 Téléphone : 514-252-3400 poste 4308
 Adresse courriel : HMR : analyselabo.hmr@ssss.gouv.qc.ca
 HSCO : analyselabo.hsc0.cemtl@ssss.gouv.qc.ca