

 G.LECLERC	<b>FICHE D'INSTRUCTION</b>	Référence : FIC-PRE-49
	Revue et modifications des prescriptions	Version : 8

Modifications gérées à l'enregistrement avant le prélèvement (MODIF)				
Contexte	Prescription	Modification	Référence	Commentaires
<b>HEMOSTASE</b>				
	TS	Suppression	HAS Juillet 2011	A saisir en menu déroulant
	TCK	TCA	Justification sur la CAT en cas de TCA allongé	A saisir en menu déroulant
	TP et INR	Suppression de l'INR si aucun traitement par AVK ou traitement par Pradaxa (dabigatran), Xarelto (rivaroxaban) ou eliquis (apixaban)	HAS 2012	Si traitement AVK en cours ou arrêt depuis moins de 7 jours, code TPS  Si pas de traitement ou traitement par NACO, code TP (pas de rendu d'INR)  A saisir en menu déroulant
<b>BIOCHIMIE</b>				
Amylase/lipase	Amylase et Lipase prescrites ensemble	Lipase uniquement	HAS juin 2009	A saisir en menu déroulant
Créatinine	Clairance MDRD	CKDEPI	HAS Juillet 2012	A saisir en menu déroulant
Créatinine	Clairance cockroft	CKDEPI	HAS Juillet 2012	Sauf contexte d'adaptation de posologies (dans ce cas, enregistrer COCK et CKDEPI)
Urée	Urée	Saisir Urée HN si absence : de dialyse, IR chronique ou aiguë Si présence Urée	NABM 2019	Saisir le code modif si le patient ne veut pas faire urehn et est hors contexte
Albuminurie (microalb) /protéinurie	Albuminurie (MICROE)	Si absence de contexte : diabète, HTA, IRC réaliser la protéinurie totale (A)	NABM 2019	Les codes CRUE et MIC/CR se génèrent automatiquement
Protéinurie	Protéinurie et Créatininurie	La créatininurie ne se réalise plus	NABM 2019	

<b>Auteur</b>	<b>Validation</b>	<b>Approbation</b>
Nom : Dr DEUDON Celine	Nom : Dr HIMEUR Salim Date : 2020-03-30	Nom : Dr DEUDON Céline Date : 2020-03-31 <b>Date application : 2020-04-01</b>

Carence en fer	Fer et ferritine ou fer prescrit seul	ferritine	NABM 2017	
Insuffisance cardiaque	BNP	NT PRO BNP	HAS février 2010 (préanalytique plus stable)	A saisir en menu déroulant sauf indication contraire du médecin
Polyarthrite rhumatoïde	Waalser Rose	Facteurs rhumatoïdes	HAS 2007	A saisir en menu déroulant
Hors contexte cardiaque	CRP-us	CRP		
Diagnostic de maladie cœliaque	Ac anti-transglutaminase sans précision	Ac anti-transglutaminase IgA	NABM	
	Ac anti-gliadine Ig et IgA	A réaliser en hors nomenclature	NABM	
<b>SEROLOGIES</b>				
Suspicion d'une infection par le VHA en cours.	HAV IgG et IgM	HAVM uniquement	NABM	
Contrôle vaccinal VHA.	HAV IgG et IgM	HAVT uniquement	NABM	
Hépatite B	AgHBs et Ac-antiHBc	Ajouter Ac-antiHBs : cadre dépistage	NABM	A saisir en menu déroulant
Hépatite B	Ac HBc et Ac HBs	Ajouter Ag HBs : cadre dépistage	NABM	A saisir en menu déroulant
Hépatite B	Ac HBc seul	Ajouter AgHBs et Ac HBs : cadre dépistage	NABM	A saisir en menu déroulant
Hépatite B	AgHBs seul	Uniquement au cours de la grossesse Sinon Ajouter AcHBs et AcHBc : cadre de dépistage	NABM	A saisir en menu déroulant
Hépatite B	AgHBs et AcHBs	Oui si dans cadre de guérison (regarder les antécédents) Sinon ajout de AcHBc	NABM	A saisir en menu déroulant
MNI	MNI test	Sérologie EBV		A saisir en menu déroulant
Suspicion de coqueluche (toux depuis moins de 20 j)	Sérologie coqueluche	PCR	Rapport du conseil d'hygiène publique en France	Valable pour enfants, adolescents, adultes
Diagnostic HIV établi	Sérologie HIV	Charge virale et CD48, sauf si assurance.		
Diagnostic HCV établi	Sérologie HCV	Charge virale sauf si assurance.		
<b>ALLERGOLOGIE (applications des conditions de remboursement)- pas de code MODIF</b>				
	IgET et Phadiatop	Phadiatop (IgE en	NABM	

		frais de dossier)		
	IgET et Trophatop	Trophatop (IgE en frais de dossier)	NABM	
	IgET et RAST	RAST (IgE en frais de dossier)	NABM	
	RAST alimentaire et respiratoire	Jusqu'à 5 RAST /famille d'allergènes dans un même dossier.	NABM	
	Phadiatop/ trophatop avec les RAST	Jusqu'à 5 RAST /famille d'allergènes (Phadiatop/ Trophatop en frais de dossier)	NABM	
<b>Gérées par la technique</b>				
Bilan lipidique	BLIPH	Apo -A1 si HDL-c < 0,3g/L ; Apo-B si TG > 3,4g/L.	NABM	Géré par la technique (règles d'expertise MPL)
Electrophorèses	ELP	Immunofixation si tracé anormal		Géré par la technique en accord avec le biologiste du plateau

<b>MODIFICATIONS CONDITIONNELLES DU BIOLOGISTE APRES RESULTATS D'EXAMENS (MODIF et PRESTA après tel méd et ordonnance)</b>				
Contexte	Prescription	Modification	Référence	Commentaires
<b>HEMATOLOGIE</b>				
	NFP	RAI si Hb < 8 g/dL.		Sauf si ATCD
	Hb < 8 g/dl ad, < 9g/dl enf	Rajout des RET		Sauf si ATCD
<b>ENDOCRINOLOGIE</b>				
Hémoglobinoopathies	HbA1c	Fructosamine si interférence avec l'Hba1c		Voir en fonction du commentaire rendu pour Hba1c

Récapitulatif menu déroulant des codes « MODIF » :

Examen/Code	Phrase apparaissant sur le compte-rendu
TS	Suppression du temps de saignement. : D'après le rapport de l'HAS de 2011, le TS n'est pas préconisé pour l'évaluation pré-opératoire du risque hémorragique et pour le diagnostic de la maladie de Willebrand. En fonction du contexte clinique, il existe des tests de substitution : mesure du facteur Willebrand, dosage de l'activité de la ristocétine et mesure du facteur VIII pour le diagnostic de la maladie de Willebrand, test photométrique d'agrégation plaquettaire pour l'évaluation des troubles de la fonction plaquettaire.

TCK	Remplacement du TCK par TCA. En cas d'allongement du TCA confirmé sur un second prélèvement, le dosage des facteurs VIII, IX et XI sera effectué en fonction du contexte clinique.
INR	Suppression de l'INR (recommandé uniquement pour les traitements par AVK)
Amylase/ lipase	Amylase et lipase non compatibles : seul le dosage de la lipase est préconisé dans le diagnostic d'une pancréatite (HAS juin 2009)
Créatinine avec calcul MDRD	Estimation du DFG par l'équation CKD-EPI (recommandations HAS juillet 2012)
BNP	BNP substituée par NT-proBNP
Waalser Rose	Test de Waalser Rose substitué par le facteur rhumatoïde (recommandations HAS 2007)
MNI test	MNI test substitué par la sérologie EBV (technique plus sensible)
MOCM	En cas de suspicion de carence martiale le dosage de la ferritine se substitue au dosage du fer ou couple fer + ferritine (NABM juillet 2017)
HEPB	Dans le cadre du dépistage de l'hépatite B, la NABM recommande la réalisation de l'antigène HBs et des anticorps anti-HBs et anti-HBc.
HEPBGROS	Au cours de la surveillance de la grossesse, seul l'antigène HBs est recherché (NABM)
Modi10	Le dosage de l'urée n'est réalisé que chez les sujets dialysés, en cas d'insuffisance rénale chronique ou aigue. (Selon NABM septembre 2019)
Modif8	Le dosage de l'albuminurie hors contexte (diabète, HTA, IRC) est remplacé par celui de la protéinurie totale (NABM sept 2019)

Versions	Modifications
6	Rajout de la modification pour le fer et la ferritine Phadiatop/Trophatop non cumulable avec les RAST NFP < 8 g/dl RAI (rajout sauf si ATCD) Rajout des réticulocytes si Hb<8g/dl chez ad et <9 g/dl
7	Rajout des modifications de nomenclature pour les hépatites B
8	Enlever que les codes MODIF doivent faire l'objet d'une discussion entre le clinicien et le biologiste Rajout de la ligne Urée HN Rajout de la microalbuminurie remplacée par la protéinurie Rajout de la ligne protéinurie/créatininurie Précision pour le type d'Ac anti-transglutamisases dans la maladie coeliaque Enlever suppression de HbA1c si prescrite récemment Enlever le bilan thyroïdien Rajout des phrase Modi10 et Modif8