



# PRESCRIPTION LABO INFORMATISÉE (PLI) ET TUBES PRÉ CODE-BARRÉS

CHR Haute Senne - Soignies

# SOMMAIRE

Tubes pré code-barrés

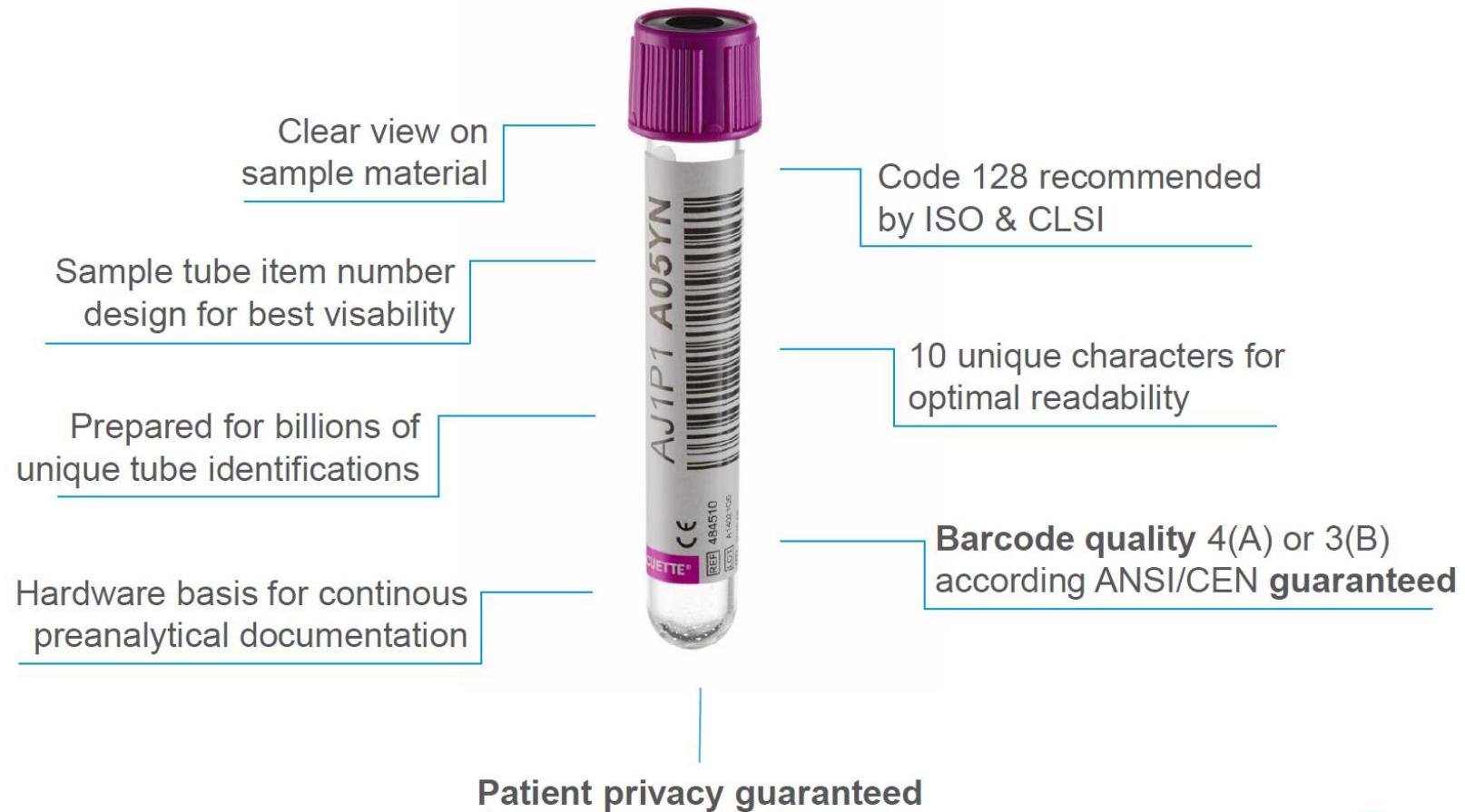
Flux PLI

Avantages et dérives

# TUBES PRÉ CODE-BARRÉS

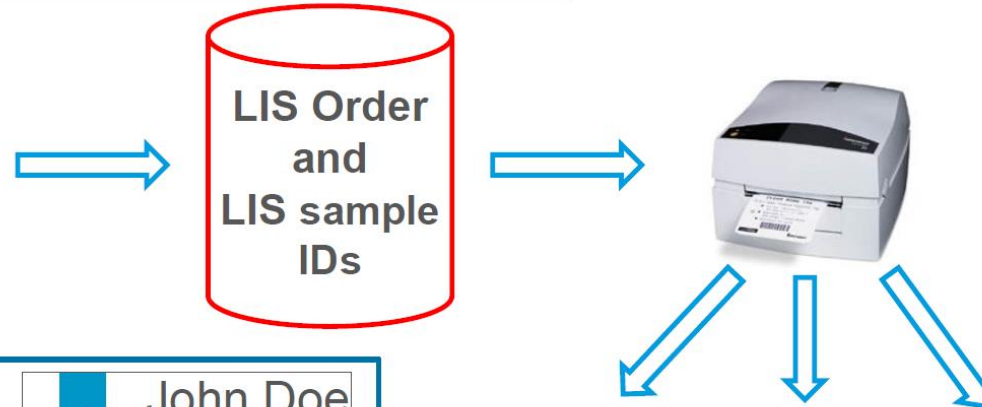
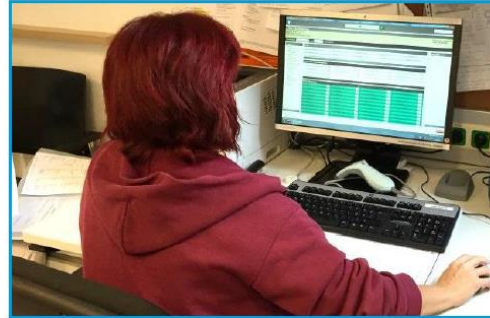


# Vacurette® Barcode Tubes



# Situation Now

The sample ID will be generated in Lab System (LIS)



234.567.04

04

LIS Order ID      Sample Type

234.567.04  
Citrate (blue)

John Doe

31.03.1963 ICU

23456704

234.567.02

Heparin (green)

John Doe

31.03.1963 ICU

23456702

234.567.03

EDTA (purple)

John Doe

31.03.1963 ICU

23456703

234.567.04

Citrate (blue)

John Doe

31.03.1963 ICU

23456704

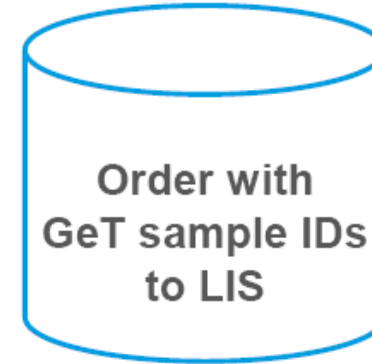
LIS Sample ID	Material	LIS Order ID	Patients name	Working area	Analyser (location)
234.567.02	Heparin	234.567	John Doe	Clinical chemistry	MODULAR
234.567.03	EDTA	234.567	John Doe	Haematology	XN-3000
234.567.04	Citrate	234.567	John Doe	Coagulation	CS5100

LIS will proceed with their own generated sample IDs!



# Situation GeT

The sample ID will be provided to Lab System (LIS)



**245.678** +  **AV0L 107208**

**LIS Order ID**                      **GeT Sample ID**

**This new combination can be a challenge for the datastructure of the Laboratory Information System (LIS)!**

GeT Sample ID	Material	LIS Order ID	Patients name	Working area	Analyser (location)
BC1F1A08ND	Heparin	245.678	Fred Bloggs	Clinical chemistry	MODULAR
AJ1F3A0BRR	EDTA	245.678	Fred Bloggs	Haematology	XN-3000
AV0L107208	Citrate	245.678	Fred Bloggs	Coagulation	CS5100

**LIS has to proceed with GeT sample IDs!**



# MATÉRIEL EXISTANT EN PRÉ-CB



## Code pour Materials dans système de codage OMNIPRO(Original =

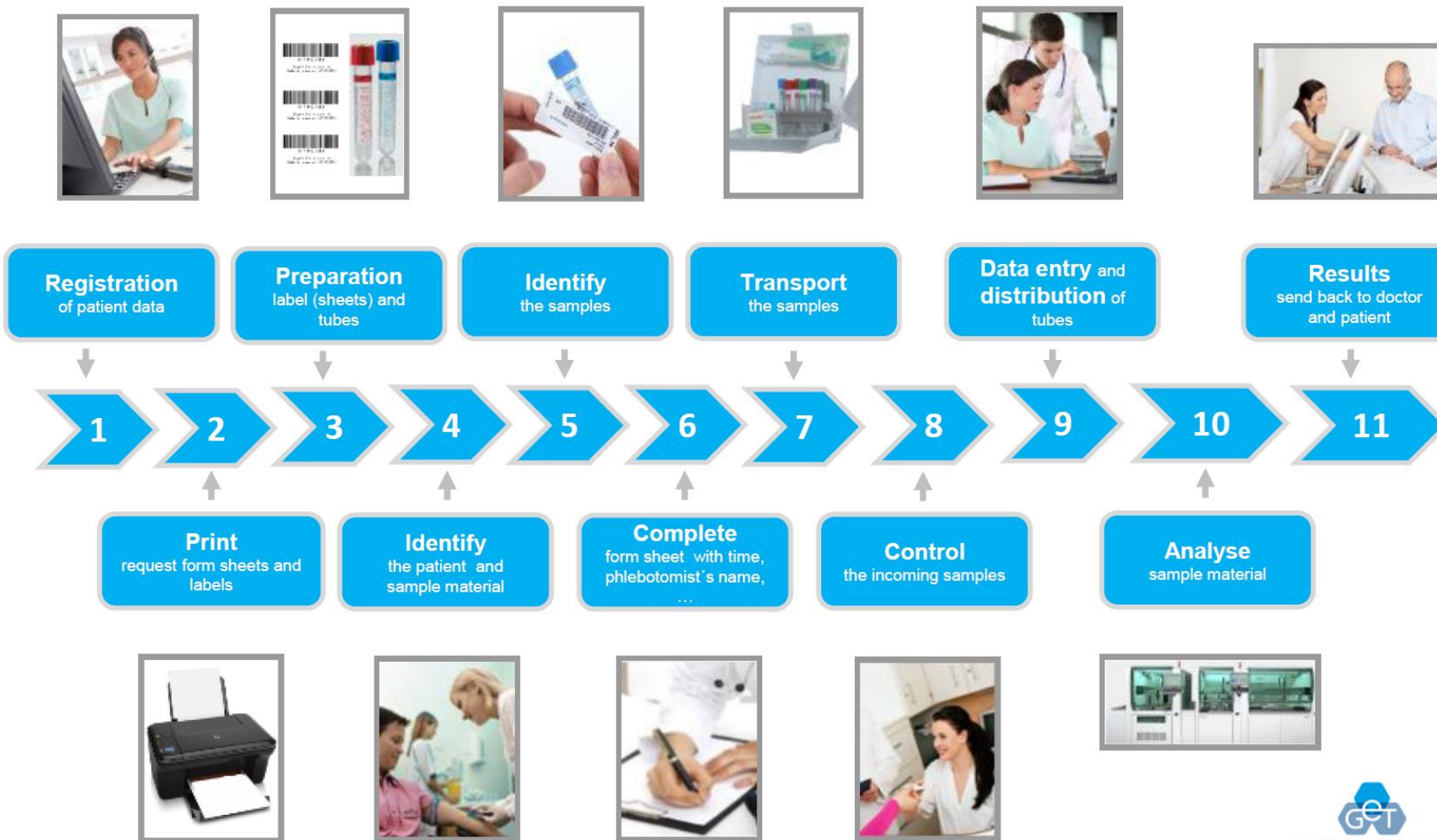
Valeur	Enregistrement ▲	Signe dist. ▲
CC	DIALYSAT_24H	DIALYSAT_24h
FA	FAEC	FAEC
CC	FNP	FNPSEC
CC	FSEC	FSEC
CC	LCR	LCR
CC	LCR_C	LCR_C
CC	LCR_CH	LCR_CH
CC	LCR_OBSOLETE	LCR_OBSOLETE
CC	LIQ	LIQ
CC	LIQDRA	LIQDRA
CC	LIQLAM	LIQLAM
CC	LPLE	LPLE
CC	MO_BM	MO_BM
BF	MO_HEP	MO_HEP
AJ	MO_MAU	MO_MAU
CC	MO_SYR	MO_SYR
CC	PCT	PCT
CC	PEAU_MAT	PEAU_MAT
CC	PHART	PHART
CC	PHCAP	PHCAP
CC	PHMEL	PHMEL
CC	PHV	PHV
AV	PL_CIT	PL_CIT
AV	PL_CIT_C	PL_CIT_C
AJ	PL_EDTA	PL_EDTA
AJ	PL_EDTA2	PL_EDTA2
AJ	PL_EDTA2_C	PL_EDTA2_C
AJ	PL_EDTA_C	PL_EDTA_C
AJ	PL_EDTAGL_CONG	PL_EDTA_CONG
AJ	PL_EGTA_C	PL_EGTA_C
DZ	PL_FLUO	PL_FLUO
DZ	PL_FLUO_SEP	PL_FLUO_SEP
DZ	PL_FLUO_SEP_C	PL_FLUO_SEP_C
DZ	PL_FLUOPP	PL_FLUOPP
BF	PL_HEP	PL_HEP
BF	PL_HEP_C	PL_HEP_C

Item number	Additive	Volume (ml)	Size	Prefix
769094	BSG/ESR sodium citrate PP	1,5	9 x 120	CI
769093	BSG/ESR sodium citrate	1,6	9 x 120	AF
484516	BSG/ESR sodium citrate	2,0	13 x 75	AT
480539	Coagulation Sodium citrate 3,2%	1 ml	MiniCollect	CS
484517	Coagulation sodium citrate 3,2%	2,0	13 x 75	AU
494512	Coagulation sodium citrate 3,2%	2,0	13 x 75	DS
484508	Coagulation sodium citrate 3,2%	3,0	13 x 75	BK
484518	Coagulation sodium citrate 3,2%	3,5	13 x 75	AV
494332	Coagulation sodium citrate 3,2%	3,5	13 x 75	BR
486505	Coagulation Sodium citrate 3,2%	5,0	13 x 100	AW
480548	Complete Serum Clot Activator	0,5-1	MiniCollect Complete	DN
485504	Serum Clot Activator	9,0	16 x 100	AD
484515	Serum Clot Activator	2,0	13 x 75	AQ
484525	Serum Clot Activator	4,0	13 x 75	CD
486504	Serum Clot Activator	6,0	13 x 100	AS
485514	Serum Separator Clot Activator	4,0	16 x 100	DI
485502	Serum Separator Clot Activator	8,0	16 x 100	AB
495071	Serum Separator Clot Activator	8,0	16 x 100	BS
485509	Serum Separator Clot Activator	9,0	16 x 100	BE
484513	Serum Separator Clot Activator	2,5	13 x 75	AN
484502	Serum Separator Clot Activator	3,5	13 x 75	BW
484514	Serum Separator Clot Activator	3,5	13 x 75	AP
486500	Serum Separator Clot Activator	5,0	13 x 100	BL
486503	Serum Separator Clot Activator	5,0	13 x 100	AR
496503	Serum Separator Clot Activator	5,0	13 x 100	CU
484520	Sodium Fluoride/K3EDTA	2,0	13 x 75	AY
484527	Sodium Fluoride/K3EDTA	4,0	13 x 75	CF
480549	Complete Sodium Fluoride / Potassium Oxalate	0,3	MiniCollect Complete	DP
484528	Sodium Fluoride/Potassium Oxalate	2,0	13 x 75	DZ
495045	K2EDTA	9,0	16 x 100	CM
484526	K2EDTA	3,0	13 x 75	CE
484506	K2EDTA	4,0	13 x 75	BI
484507	K2EDTA	4,0	13 x 75	BJ
480546	Complete K3EDTA	0,25/0,5	MiniCollect Complete	DL
485501	K3EDTA	9,0	16 x 100	AA
485512	K3EDTA	9,0	16 x 100	CL
484509	K3EDTA	1,0	13 x 75	AI
484500	K3EDTA	2,0	13 x 75	BU
484512	K3EDTA	2,0	13 x 75	AL
494508	K3EDTA	2,0	13 x 75	DD
484501	K3EDTA	3,0	13 x 75	BV
484511	K3EDTA	3,0	13 x 75	AK
484510	K3EDTA	4,0	13 x 75	AJ
494509	K3EDTA	4,0	13 x 75	DE
484529	K3EDTA	4,5	13 x 75	EA
486502	K3EDTA	6,0	13 x 100	AM
496511	K3EDTA	6,0	13 x 100	DG
480550	Complete Lithium Heparin	0,5	MiniCollect Complete	DQ
485222	Lithium Heparin	4,0	16 x 100	DT
484589	Lithium Heparin	2,0	13 x 75	CY
484522	Lithium Heparin	4,0	13 x 75	BF
486508	Lithium Heparin	6,0	13 x 100	CB
485513	Lithium Heparin Separator	4,0	16 x 100	DH
495083	Lithium Heparin Separator	8,0	16 x 100	CN
484523	Lithium Heparin Separator	3,5	13 x 75	BG
486507	Lithium Heparin Separator	5,0	13 x 100	CA
485505	Sodium Heparin	9,0	16 x 100	AE
485511	Urine CCM	10,0	16 x 100	BZ
496510	Urine CCM	6,0	13 x 100	DF
485507	Urine No Additive	9,0	16 x 100	AH
495028	Urine No Additive	9,0	16 x 100	BP
485510	Urine No Additive	10,0	16 x 100	BY
495007	Urine No Additive	10,0	16 x 100	CP
485506	No Additive	9,0	16 x 100	AG
484088	No Additive	2,0	13 x 75	CO
494511	No Additive	3,0	13 x 75	B2
484530	No Additive	4,0	13 x 75	DY
494510	No Additive	4,0	13 x 75	A2
HE0705A1	Neutral Unique A1 Bi-Barcode Label		55 x 35	A1
HE0705B1	Neutral Unique B1 Bi-Barcode Label		55 x 35	B1
HE0705BB	Neutral Unique Bi-Barcode Label		55 x 35	BB
HE0705PA	Neutral Unique Barcode Label		55 x 30	PA
HE0705TR	Neutral Unique Barcode Label		55 x 30	TR
HE0705VC	Neutral Unique Barcode Label		55 x 30	VC
HE0705CV	Neutral Unique Barcode Label		25 x 25	CV
HE0705CX	Neutral Unique Barcode Label		25 x 25	CX
Copan	Eswab, 1mlOEM for MLS			ES

# 11 Steps to receive a clinical test result



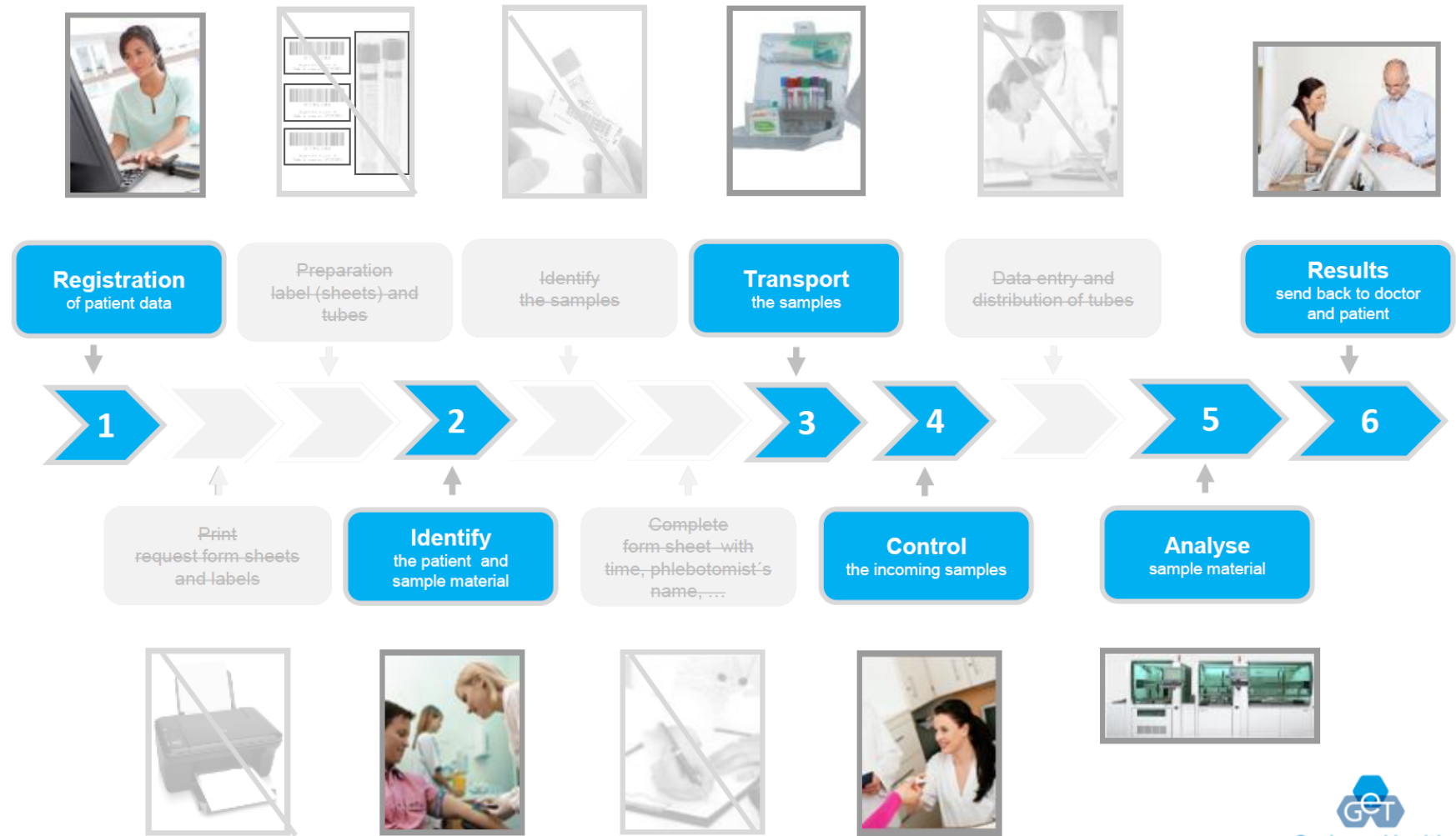
Eliminer certaines étapes





Éliminer certaines étapes

# 6 Steps to receive a clinical test result



# LITTÉRATURE

Mira Barak\* and Ram Jaschek

## A new and effective way for preventing pre-analytical laboratory errors



Diminution des erreurs pré-analytiques

Table 1 Total pre-analytic failures in 2011–2012 compared to 2006–2007.

Failures	2011–2012	(n=6,950,381)	2006–2007	(n=4,220,518)
	n (%)	99% CI <sup>d</sup> (%)	n (%)	99% CI (%)
ID <sup>a</sup> number	0 (0.00)	0.00–0.00	16,882 (0.04)	0.39–0.41
Labeling	0 (0.00)	0.00–0.00	32,920 (0.78)	0.77–0.79
Tube type	0 (0.00)	0.00–0.00	16,038 (0.38)	0.37–0.39
Sample volume	2085 (0.03)	0.03–0.03	14,772 (0.35)	0.34–0.36
Hemolytic	25,021 (0.36)	0.35–0.37	16,460 (0.39)	0.38–0.40
Clotted	13,901 (0.20)	0.20–0.20	7175 (0.17)	0.16–0.18
Timing	3475 (0.05)	0.05–0.05	4643 (0.11)	0.11–0.11
Handling <sup>c</sup>	9035 (0.13)	0.13–0.13	5065 (0.12)	0.12–0.12
Total	53,517 (0.77) <sup>b</sup>	0.76–0.78	113,955 (2.70)	2.68–2.72

<sup>a</sup>ID, identification number; <sup>b</sup>p<0.001; <sup>c</sup>handling, transport/storage/processing; <sup>d</sup>CI, confidence interval.

# - 70% !

➤ Average preanalytical error costs of € 157,-- per case.

➤ By type of patient

€ 177,98 for inpatient (critical)  
€ 245,37 for inpatient (other)  
€ 107,62 for outpatient

➤ On average, preanalytical specimen error costs represent between 0.23% and 1.2% of total hospital operating costs.

Sol F. Green, The cost of poor blood specimen quality and errors in preanalytical processes, Clinical Biochemistry 46 (2013) 1175–1179

➤ In an 850-bed hospital in Europe, an estimated **16.777** patient hours was lost;

730 hrs (4%) due to laboratory redraw/processing time

16.047 hrs (96%) due to additional patient treatment

➤  $16.777 / 24 / 365 = 1,92$  beds

# LITTÉRATURE

Gabriele Halwachs-Baumann\* et Birgit Winninger

**Mise en œuvre de tubes à code-barres pré-étiquetés et du système GeT dans un hôpital général pour la documentation exacte de l'heure du prélèvement de sang veineux et l'amélioration de la qualité des échantillons.**

# D'AUTRES FOURNISSEURS...

Tubes de  
prélèvement  
pré-code barrés  
SARSTEDT



BD Vacutainer®  
Unique Specimen Identifier -  
USI Barcode labelled tubes

Labelling for increased efficiency and improved patient outcomes



	Forces	Faiblesses
Interne	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gain de temps labo : réception</li> <li>- Gain de temps étage : scan plutôt que étiquetage/annotation manuelle</li> <li>- Identitovigilance au chevet du patient : pas de pré-ID dans le bureau</li> <li>- Pas d'imprimante aux étages : SAV, charriots, consommables,...</li> <li>- Plus d'étiquette mal collée : automation</li> <li>- Plus d'inversion d'étiquette : erreurs d'analyses et de diagnostic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réticence au changement</li> <li>- Sentiment de diminution d'identitovigilance</li> <li>- <b>Plus un contrôle</b> d'ID mais une association tube-patient. Pratiquer l'identitovigilance sur le terrain.</li> </ul>
	Opportunités	Menaces
Externe	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solution innovante</li> <li>- Ecologie : pooler plusieurs patients en 1 sachet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas d'utilisateurs hospitaliers</li> <li>- Développement nécessaire Glims/Omnipro</li> <li>- Maitriser le switch et la coexistence des deux systèmes</li> <li>- Investissement en scan + backup</li> </ul>





## Liste de référence des clients Pré-code-barres

Klant	LIS
ASZ Aalst	Home made
Jessa Ziekenhuis	Glims / Moonchase
AZ Alma	Glims
St. Blasius	Glims
Labo Bruyland	Glims / GBO
Anacura	Home Made
Labo Medic	Home made
Labo Reunis	Home made
Lavetan	Home Made
DGZ	Home Made
Dierenkliniek Vanhei	Home Made

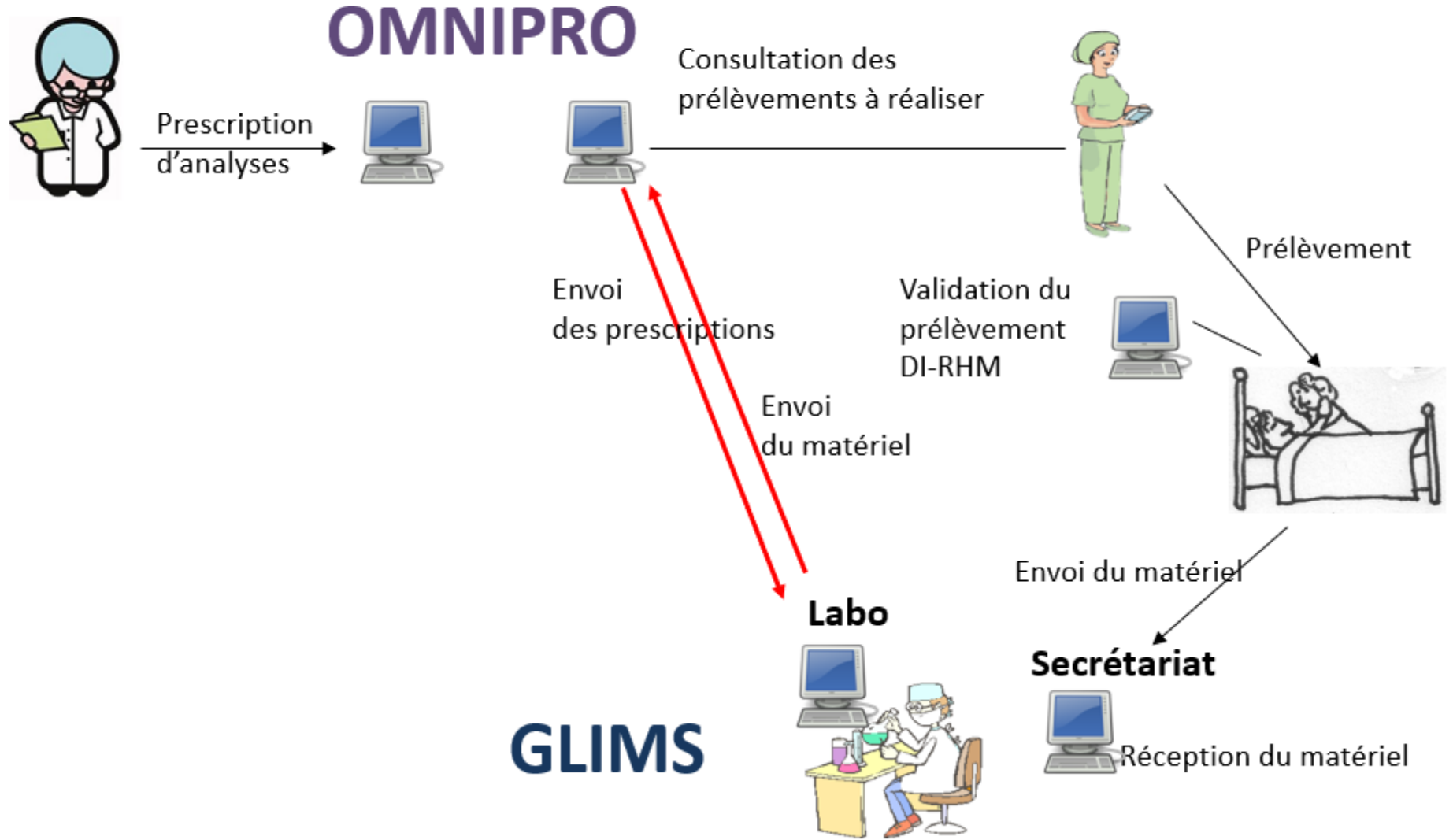
# FLUX PLI

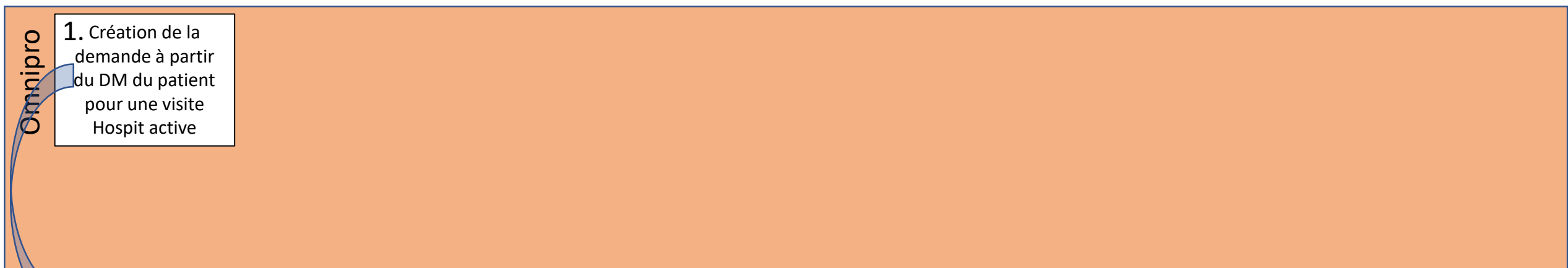


# Processus adapté

MEDECIN

INFIRMIER





1. Création de la demande à partir du DM du patient pour une visite Hospit active



- Par un formulaire créé à la demande dans Omnipro : différents formulaires
- par profil de fonction (urgences, sage femme, général,...
- Par des jumelles et recherche par mot-clé
- Par « profils » c'est-à-dire par panel d'analyses créés dans Omnipro
- Par arborescence

## HEMOCULTURE

## Adulte

- 2 Paires hémoculture aérobie/anaérobie adulte

## Pédiatrie

- Enfants < 3.9 Kg : Un seul flacon pédiatrique  
 Enfant 4-13.9 Kg : Deux flacons pédiatriques  
 Enfant 14-18.9 Kg : Un flacon adulte aérobie  
 Enfant 19-39.9 Kg : Deux flacons adultes aérobie

Prélèvement d'un minimum de deux paires d'hémocultures recommandées en cas de sepsis, c'est-à-dire en présence d'au moins DEUX critères parmi les suivants :

- T > 38°C OU < 36°C
- FC > 90/MIN
- FR > 20/MIN OU PaCO2 < 32 mmHg
- GB > 12000/mm3 OU < 4000 OU > 10% de formes immatures
- Glycémie < 80 mg/dl
- Altération de l'état de conscience

## SELLES

- Culture et ATB (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter, Yersinia)  
 Recherche du Clostridium difficile  
 Antigène rotavirus (<2ans)    Antigène adénovirus (<2ans)  
 Screening parasites (antigènes giardia + cryptosporidium)  
 Recherche de sang

*Si Syndrome HémoLytique Urémique*

- Recherche d'E. coli entéropathogène, sécréteur de shigatoxine

## URINES

- Urines : Tigelette + Sédiment + Culture + Antibiogramme

- Antigène Pneumocoque     Antigène Legionella

## FROTTIS NASO-PHARYNGE

- Sars COV-2 (COVID) - Antigène  
 Sars-Cov-2 (COVID) - PCR Seule  
 Influenza - PCR     Antigène RSV  
 PCR Multiplex URGENTE : COVID + RSV + Influenza

## ASPIRATION NASO-PHARYNGE

- Sars COV-2 (COVID) - PCR Seule  
 Influenza - PCR  
 Antigène adénovirus     Antigène RSV  
 Culture aérobie + Examen Direct + antibiogramme  
 PCR URGENTE Multiplex Covid + RSV + Influenza

## GORGE

- Recherche d'antigène Strepto A  
 ED + Culture aérobie + ATB

## EXPECTORATION

- ED+ culture aérobie et antibiogramme

## PLAIE (origine à renseigner en contrainte)

- Culture aérobie et antibiogramme (plaie superficielle)  
 Culture aérobie + anaérobie + antibiogramme (ulcère)

## DEPISTAGE (hygiène hospitalière)

- MRSA (Nez - Gorge- Plis ing)  
 BLSE - CPE - YRE

## Gestion des profils de labo



- Général
- Chirurgie Digestive
  - Post-op Cholecystectomie
  - Post-op Thyroïdectomie
- Général
- Post-Appendicectomie
- Post-op Colectomie/Rectum (Néo)
- Gériatrie
  - Gériatrie
- Orthopédie
- Soins Intensifs
- Urgences
- USP -

Dictionary |  Détails | Profil urgent:  | Contraintes

HEMATOLOGIE

- NUMERATION - FORMULE
  - Formule leucocytaire
  - Globules blancs
  - Globules rouges et constan
  - Hémoglobine
  - Plaquettes
- BIOCHIMIE
  - IONS
    - Sodium
    - Chlore
    - Potassium
  - FONCTION RENALE
    - Urée
    - Créatinine + GFR (CKD-EPI)
  - FOIE - PANCREAS
    - GGT
    - GOT GPT
    - LDH
    - Bilirubine directe

Envoyer vers

Propriétaire: Chirurgie Digestive [G] ...

Accessibilité:  Médecin  Assistant  
 Infirmière  Stagiaire

- Profils
- Questionnaires
- **QUESTGEN**
- Dictionnaire
  - ALLERGOLOGIE
  - AUTO-IMMUNITE
  - BIOCHIMIE
  - HEMATOLOGIE
  - HEMOSTASE
  - BILAN HEMORRAGIE
  - BILAN THROMBOPHILIE
  - HEPARINOTHERAPIE
  - HORMONOLOGIE
  - LIQUIDES DE PONCTIONS
  - MICROBIOLOGIE
  - SEROLOGIE INFECTIEUSE
  - TOXICOLOGIE

## Dictionnaire

Recherche: covid

## PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES

## ORL/VOIES RESPIRATOIRES SUPERIEURES

## Frottis nasopharyngé

- PCR Multiplex URGENTE : COVID + RSV + Inf
- Sars COV-2 (COVID) - Antigène
- Sars COV-2 (COVID) - PCR
- Sars COV-2 (COVID) - PCR - URGENTE

## Aspiration naso-pharyngé

- PCR URGENTE Multiplex Covid + RSV + Influe
- Sars COV-2 (COVID) - PCR
- Sars COV-2 (COVID) - PCR URGENTE

# Glims

## Omnipro

1. Création de la demande à partir du DM du patient pour une visite Hospit active

## Fonctionnalités

- Par un formulaire créé à la demande dans Omnipro : différents formulaires par profil de fonction (urgences, sage femme, général,...
- Par des jumelles et recherche par mot-clé
- Par « profils » c'est-à-dire par panel d'analyses créés dans Omnipro
- Par arborescence, peu utilisé

Pour certaines analyses, un PDF avec formulaire à remplir s'ouvre lorsque coché par le médecin

La prescription en format PDF n'est jamais imprimée mais son contenu est configurable. Parfois enregistré

Nom	Modifié le	Type	Taille
2212240284_20221224184734.pdf	24/12/2022 18:47	Adobe Acrobat D...	28 Ko
2212240282_20221224184733.pdf	24/12/2022 18:47	Adobe Acrobat D...	28 Ko
2212130728_20221220020857.pdf	20/12/2022 02:08	Adobe Acrobat D...	26 Ko
2212190155_20221220020858.pdf	20/12/2022 02:08	Adobe Acrobat D...	25 Ko
2212190135_20221220020856.pdf	20/12/2022 02:08	Adobe Acrobat D...	25 Ko
2210210505_20221024042935.pdf	24/10/2022 04:29	Adobe Acrobat D...	43 Ko
2209230514_20221004153305.pdf	04/10/2022 15:33	Adobe Acrobat D...	36 Ko
2208300579_20220831042342.pdf	31/08/2022 04:23	Adobe Acrobat D...	32 Ko
2206200689_20220622061141.pdf	22/06/2022 06:11	Adobe Acrobat D...	43 Ko
2206150247_20220617112936.pdf	17/06/2022 11:29	Adobe Acrobat D...	28 Ko
2206150248_20220617112937.pdf	17/06/2022 11:29	Adobe Acrobat D...	28 Ko
2206020303_20220605213241.pdf	05/06/2022 21:32	Adobe Acrobat D...	27 Ko
2205130012_20220518165034.pdf	18/05/2022 16:50	Adobe Acrobat D...	28 Ko
2204260668_20220513101756.pdf	13/05/2022 10:17	Adobe Acrobat D...	23 Ko
2205110634_20220513101753.pdf	13/05/2022 10:17	Adobe Acrobat D...	29 Ko
2202180023_20220513101740.pdf	13/05/2022 10:17	Adobe Acrobat D...	27 Ko



Prescription de Biologie Clinique

Prescripteur: **BARILE Maria**

N° Inami: **158388-13-580**

Exécution le: **24/12/2022 17:37:00**

**19551**

**TIMMERMANS Hélène (F)**

Née le **04/10/1939**  
**1700 Soins Intensifs - Chambre: 6702 - Lit: 1**

Dossier GLIMS n°  
**2212240284**

Titre	Code	Descriptif	Notes
-------	------	------------	-------

Coqueluche\_PCR\_(Bordetella pertussis)\_2105.pdf

**Sax Basic** ✕

**Vous avez sélectionné une analyse nécessitant de remplir un formulaire spécifique.**  
**Veillez svp l'imprimer, le compléter et l'envoyer au laboratoire par télétube en même temps que les prélèvements.**

**OK**

**UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS BRUSSEL, LABORATOIRE DE MICROBIOLOGIE**

Laarbeeklaan 101, 1090 Jette      Tel.: 02/477.50.00      Fax: 02/477.50.15

**DONNEES DU PATIENT:**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Numéro de registre national: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Mutualité: \_\_\_\_\_

**PRESCRIPTEUR:** (cochez ce qui est d'application)

Le prescripteur est pédiatre :  oui  
 non *(facturation au laboratoire demandeur)*

**ECHANTILLON:** (cochez ce qui est d'application)

frottis nasopharyngé postérieur

rinçage nasopharyngé

aspiration nasopharyngée

lavage bronchoalvéolaire (LBA)

aspiration bronchique

autre *(facturation au laboratoire demandeur)*

precisez: \_\_\_\_\_

**PATIENT ET CLINIQUE:** (cochez ce qui est d'application)

**Toutes les conditions ci-dessous sont remplies:**

- âge < 16 ans
- symptômes compatibles avec la coqueluche > 6 jours et < 22 jours
- Le patient n'a PAS été vacciné au cours des trois dernières années
- Le patient n'a pas subi une thérapie de 5 jours ou plus par macrolides ou triméthoprime/sulfaméthoxazole au cours des 5 derniers jours ou plus
- c'est le premier test pour cette phase d'investigation diagnostique

**Toutes les conditions ci-dessous sont remplies:**

- âge < 1 ans
- le patient n'est pas ou incomplètement vacciné (< 3 doses)
- Le patient présente des symptômes catarrhaux suivis de nausées, bradycardie ou d'apnée(s)
- Le patient n'a pas subi une thérapie de 5 jours ou plus par macrolides ou triméthoprime/sulfaméthoxazole au cours des 5 derniers jours ou plus
- c'est le premier test pour cette phase d'investigation diagnostique

*(Si toutes ces conditions ne sont pas complètement remplies pour 1 de ces groupes ci-dessus, le sera facturé au laboratoire demandeur)*

# Glims

## Omnipro

**1.** Création de la demande à partir du DM du patient pour une visite Hospit active

## Fonctionnalités

- Par un formulaire créé à la demande dans Omnipro : différents formulaires par profil de fonction (urgences, sage femme, général,...
- Par des jumelles et recherche par mot-clé
- Par « profils » c'est-à-dire par panel d'analyses créés dans Omnipro
- Par arborescence, peu utilisé

Pour certaines analyses, un PDF avec formulaire à remplir s'ouvre lorsque coché par le médecin

La prescription en format PDF n'est jamais imprimée mais son contenu est configurable

Il crée des dossiers différents dans le LIS pour une même prescription pour la bactério.  
Exemple : 1 sang + 1 urine + 1 frottis = 3 dossiers

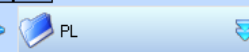
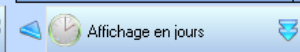
2301090563	BIDON, Alpha (F), 01/01/1940	DEPOORTER Maxime	09/01/23 14:20	U	Ini
2301090562	BIDON, Alpha (F), 01/01/1940	DEPOORTER Maxime	09/01/23 14:20	U	Ini
2301090561	BIDON, Alpha (F), 01/01/1940	DEPOORTER Maxime	09/01/23 14:20	U	Ini
2301090560	BERTHEAU, JULIANE (F), 25/02/1954	LANCENNE, L...	09/01/23 14:20	D	...



**BIDON, Alpha (01/01/1940) 50099/1**

Admission le 09/02/2022 (Jour 334).  
 Motif : **Non précisé**  
 Statut du traitement médicamenteux : **Non précisé**

lundi 09/01/2023



	2 h	4 h	6 h	8 h	10 h	12 h	14 h	16 h	18 h	20 h	22 h	0 h
Prescription labo												
Frottis vaginal												
Prise de sang (veineux)												
Selles												

# Glims

## Omnipro

**1.** Création de la demande à partir du DM du patient pour une visite Hospit active

Réponse à des contraintes  
Par le médecin  
- Pour l'infirmier  
- Pour le labo  
Lecture d'information (obligatoire ou non)

## Fonctionnalités

- Par un formulaire créé à la demande dans Omnipro : différents formulaires par profil de fonction (urgences, sage femme, général,...)
- Par des jumelles et recherche par mot-clé
- Par « profils » c'est-à-dire par panel d'analyses créés dans Omnipro
- Par arborescence, peu utilisé

Pour certaines analyses, un PDF avec formulaire à remplir s'ouvre lorsque coché par le médecin

La prescription en format PDF n'est jamais imprimée mais son contenu est configurable

Il crée des dossiers différents dans le LIS pour une même prescription pour la bactério.  
Exemple : 1 sang + 1 urine + 1 frottis = 3 dossiers

Les réponses sont exploitées pour des fonctionnalités :  
tarification, message à l'analyseur, réflex,...

Résultats du dossier 2212160572

**ATD : 485289 Visite : 6629111**  
**BIDON, Alpha (F), 01/01/1940 (82 ans)**

Adresse : Chaussée de Braine 49. 7060 SOIGNIES

**MRSA: 2108060576 06/08/2021**  
**UF: Soins Palliatifs le Goéland (Téléphone: 5084)**

**Prélevé le:** 16/12/2022 17:01

**Prescripteur:** **DEPOORTER Maxime** (68128147) (Biolo)  
 Téléphone fixe : 067348705  
 Téléphone mobile : 32472732501  
 Numéro de fax : 067348711-

**Discipline** Tilleriau

	Echantillon mère (ID interne)	Echantillon mère (ID externe)	Analyse	Valeur	Flags	Alr	Eta	N	Borne	Précédent (-1)	Délai
	?	?	RCLINIQUES (06:00+1	jkdjgdgdg		0	Val			Test renseign	7.5 sm
	2212160572-01	CC441A0S26	Absence de germes	/		0	Dsc				
	2212160572-01	CC441A0S26	B_SUP.AER.cr	négative		0	Val			négative	5.6 sm
	2212160572-01	CC441A0S26	B_SUP.LEV.cr	négative		0	Val			négative	5.6 sm
	?	?	COMSUP (06:00+14j)	Pied gauche		0	Val			Pied gauche t	7.5 sm

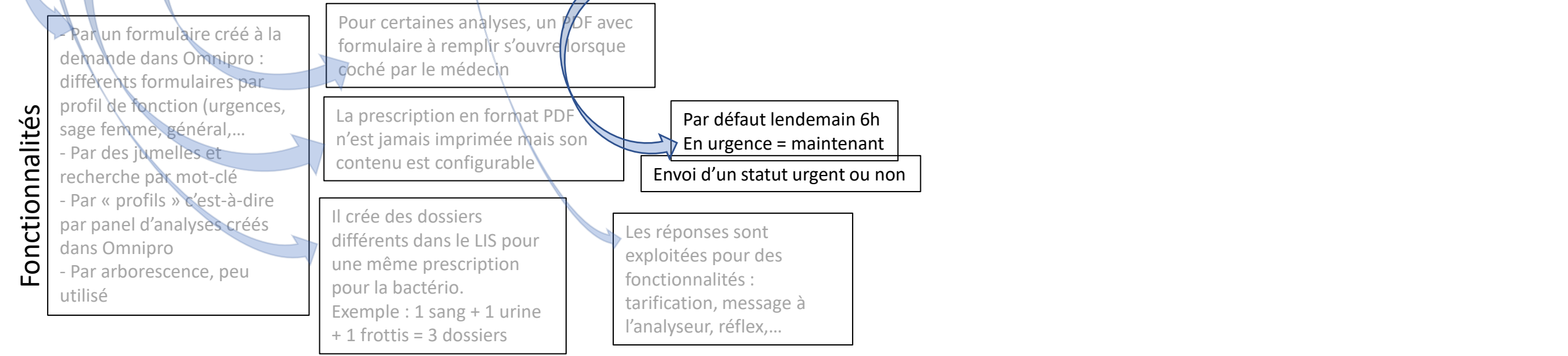
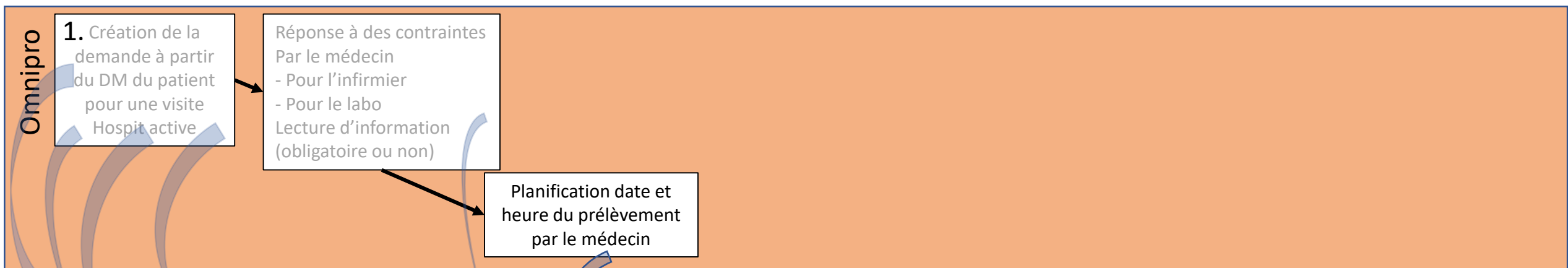
Analyses Contraintes Informations Instructions Envoi Tout envoyer

### Contraintes

<b>2 Paires hémoculture aérobie/anaérobie adulte</b>	<b>1x concentré érythrocytaire déleucocyté</b>	<b>2 Paires hémoculture aérobie/anaérobie adulte</b>
<b>Porteur de Cathéter Veineux central ?</b>	<b>Date de transfusion ? (JJ/MM/AAAA)</b>	<b>Endocardite (suspectée ou confirmée) ?</b>
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>1x concentré érythrocytaire déleucocyté</b>	<b>Culture aérobie et antibiogramme (plaie superficielle) - Temps de céph</b>	<b>Temps de céphaline activée</b>
<b>Indication ?</b>	<b>Renseignements cliniques ?</b>	<b>Traitement anticoagulant ?</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Allergies: Alertes:

# Glims



Envoi en urg.

Envoi Tout envoyer

Date ?

Date d'exécution pour la demande n° 51238 de  
[-] 'BIDON' 'Alpha'? [+]

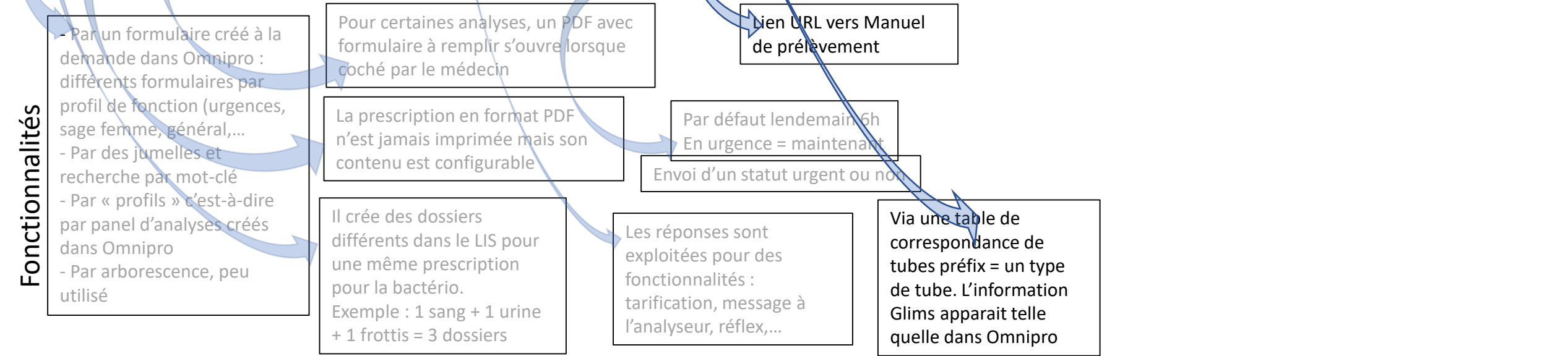
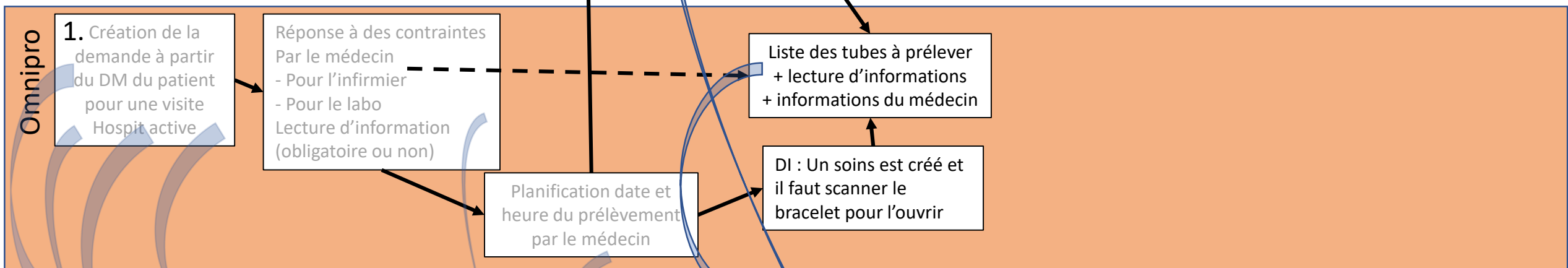
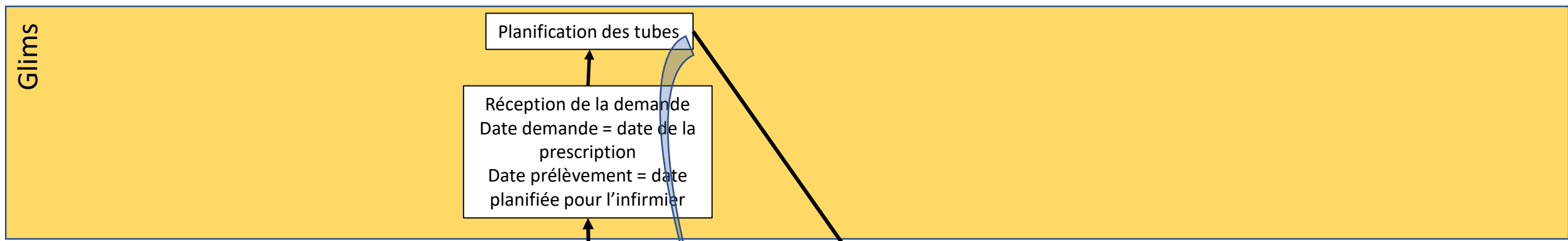
mardi 10 janvier 2023

06:00

Aujourd'hui Maintenant

janvier 2023

Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				



2301090563

BIDON, Alpha (F), 01/01/1940

DEPOORTER Maxime

09/01/23 14:20

U

Ini

2301090562

Prélèvement n° 2878 du 28/02 14:00 de Madame BIDON Alpha (01/01/1940) - 6611179

Divers

Date/heure

28/02/2022

14:19



Encodage précis des tubes prélevés

Tube

Tubes à prélever

Tube	Instructions	Détails	Type
Frottis superficiels	Plaie	Frottis de plaie	CC



Tubes prélevés

Tube	Instructions	Détails	Numéro
------	--------------	---------	--------

Divers

Date/heure

28/02/2022

14:18

Tube

Tubes à prélever

Tube
Tube bleu (citraté)
Tube mauve (EDTA) sur glace

Tubes prélevés

Tube
------

Commentaire

Commentaire

Non réalisation

Raison :

Non réalisé

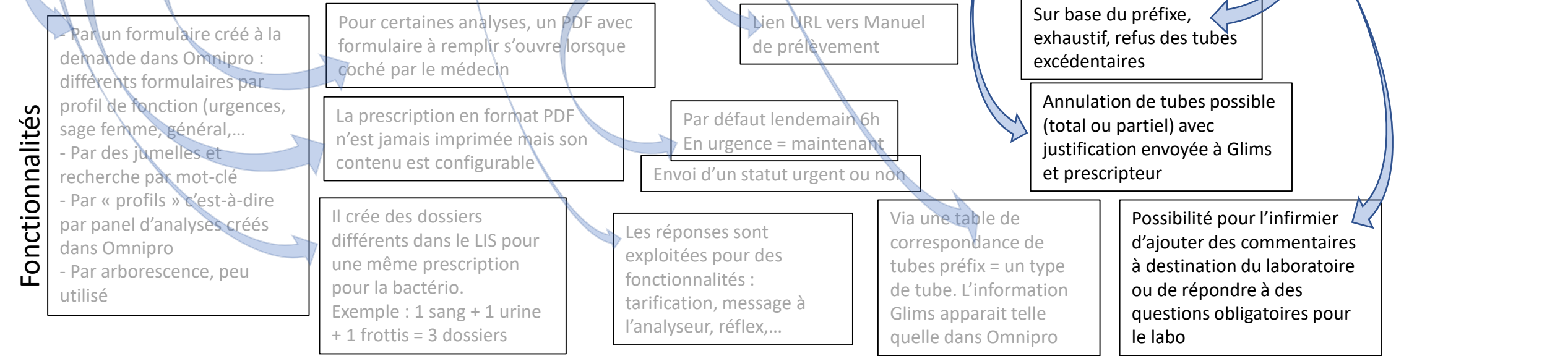
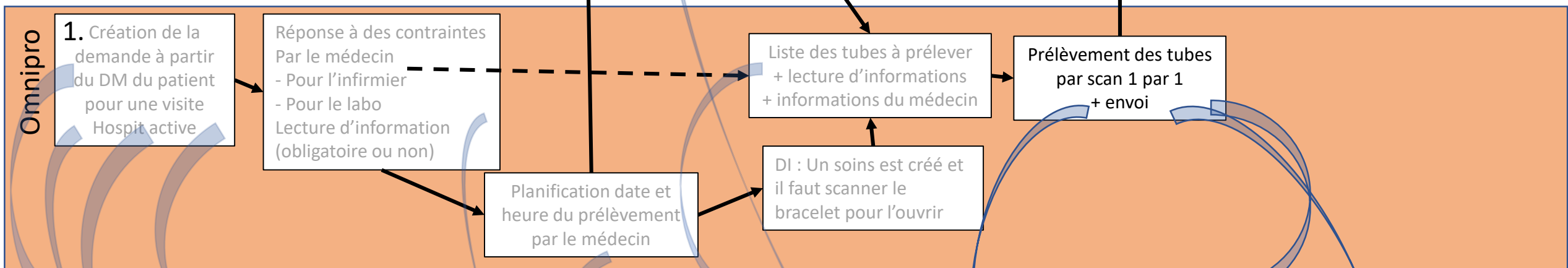
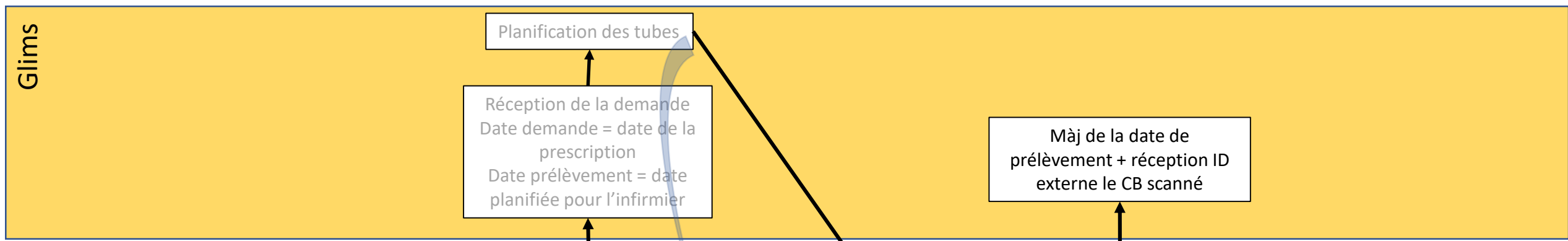
Contraintes médecin

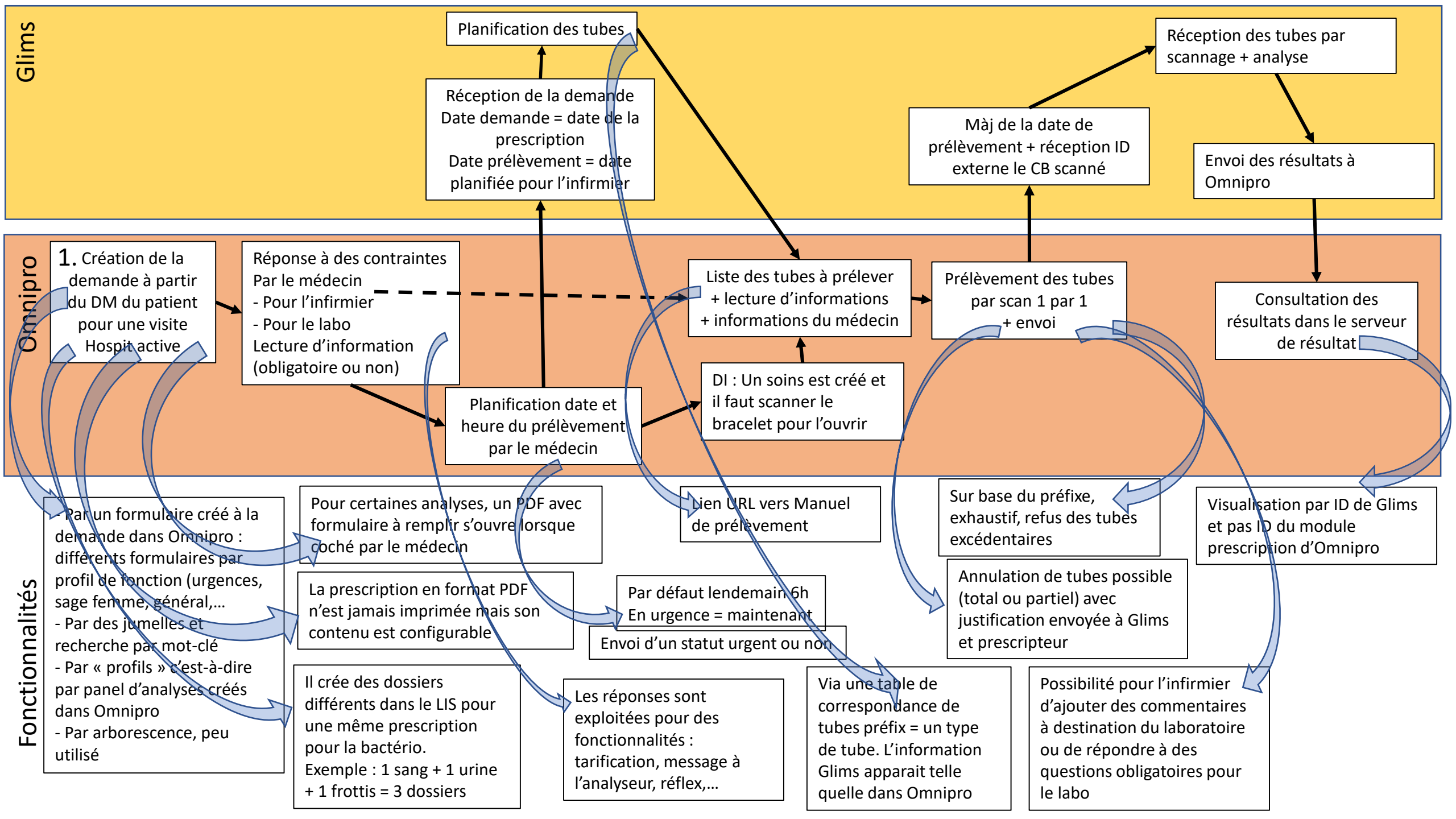
[Origine de la plaie] --> Pied droit

Manuel des prélèvements

Manuel des prélèvements







# Statuts dans Glims

- Prescrit – non prélevé
  - Dossier Initial
  - Tubes Initial
- Prescrit – prélevé – non réceptionné
  - Dossier initial
  - Tubes initial + ID externe
- Prescrit – prélevé – Réceptionné (partiellement)
  - Dossier initial
  - Tubes Disponibles (et attendus)
- Non prélevé – annulé
  - Discontinué forcé ou automatiquement à 7jours (tubes et dossier)

# AVANTAGES ET DÉRIVES



# RÉALITÉ

- Sachet anonyme
- Tubes anonymes
- Pas de prescription
- Pas d'étiquettes
- Patients mélangés



# AVANTAGES

Mélange de +++ patients dans un même sachet



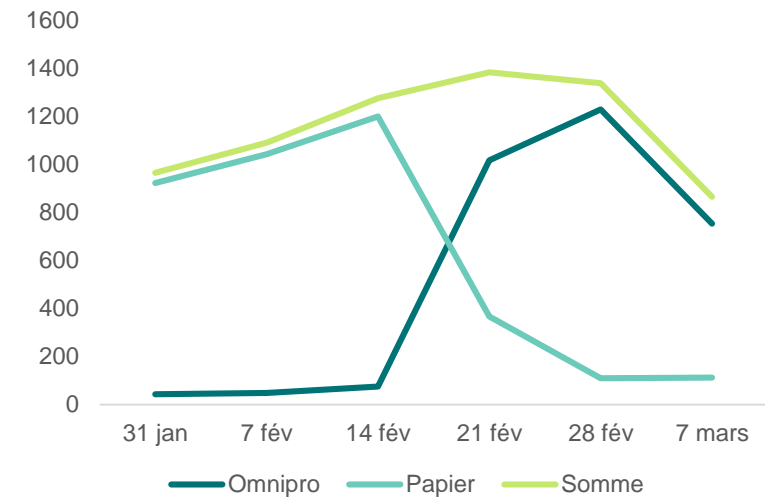
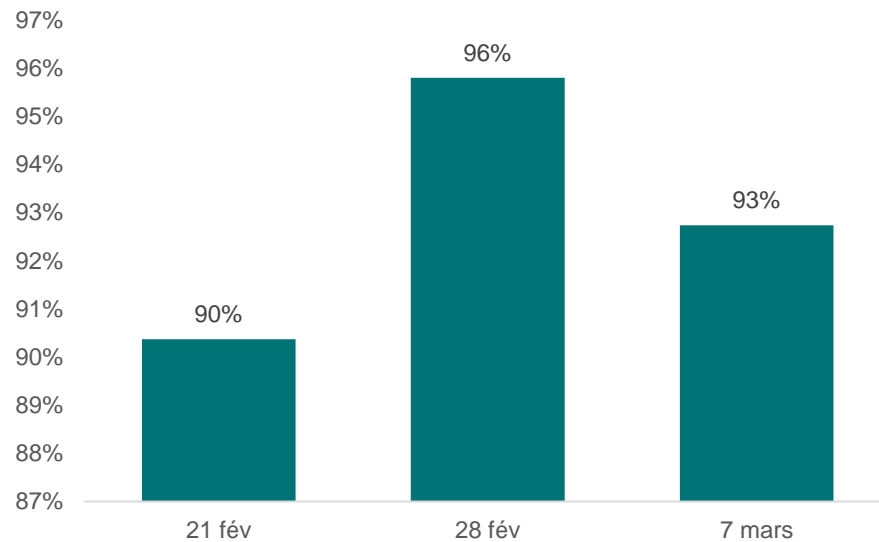


# AVANTAGES

## Diminution de la charge de travail au secrétariat

- 60000 prescriptions en 1 an
- Adhérence de tous les services, dès le début
- Implémentation en « Big Bang »

### % DE PRESCRIPTION PLI PAR SEMAINE (>3000 EN 4SEMAINES)



# AVANTAGES

## Connaissance de l'heure exacte

- Prescription
  - Heure prévue de prélèvement
  - Heure de prélèvement
  - Heure de réception au laboratoire
  - Heure de l'analyse
- Maîtrise du pré-analytique
- Statistiques/indicateurs



“Exact time of venous blood sample collection – an unresolved issue, on behalf of the European Federation for Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM) Working Group for Preanalytical Phase (WG-PRE).”

Alexander von Meyer\*, Giuseppe Lippi, Ana-Maria Simundic and Janne Cadamuro

→ The sample collection time seems to be documented very heterogeneously across Europe, or not at all. Here we provide some solutions to this issue and believe that laboratories should urgently aim to implement one of these.

## Délais entre prélèvement à l'étage et réception au laboratoire (min)

Échantillon	BLOC ACCOUCHEMENT BLOC OPERATOIRE CHIRURGIE TILL GERIATRIE 2 GERIATRIE TILL HOP DE JOUR CHIR TIL MATERNITE TILL MEDECINE 2 MEDECINE 1 NEONATOLOGIE TILL ORTHOPEDIE P TILL READAPT 1 READAPT 2 SALLE DE REVEIL SOINS INTENSIFS Soins Palliat URGE																	
	4,5	34	50	34	41	29	16	34	67	4	36	162	186	39	35	478	16,2	

# AVANTAGES

Non-conformité :  
Prélèvement non-identifié

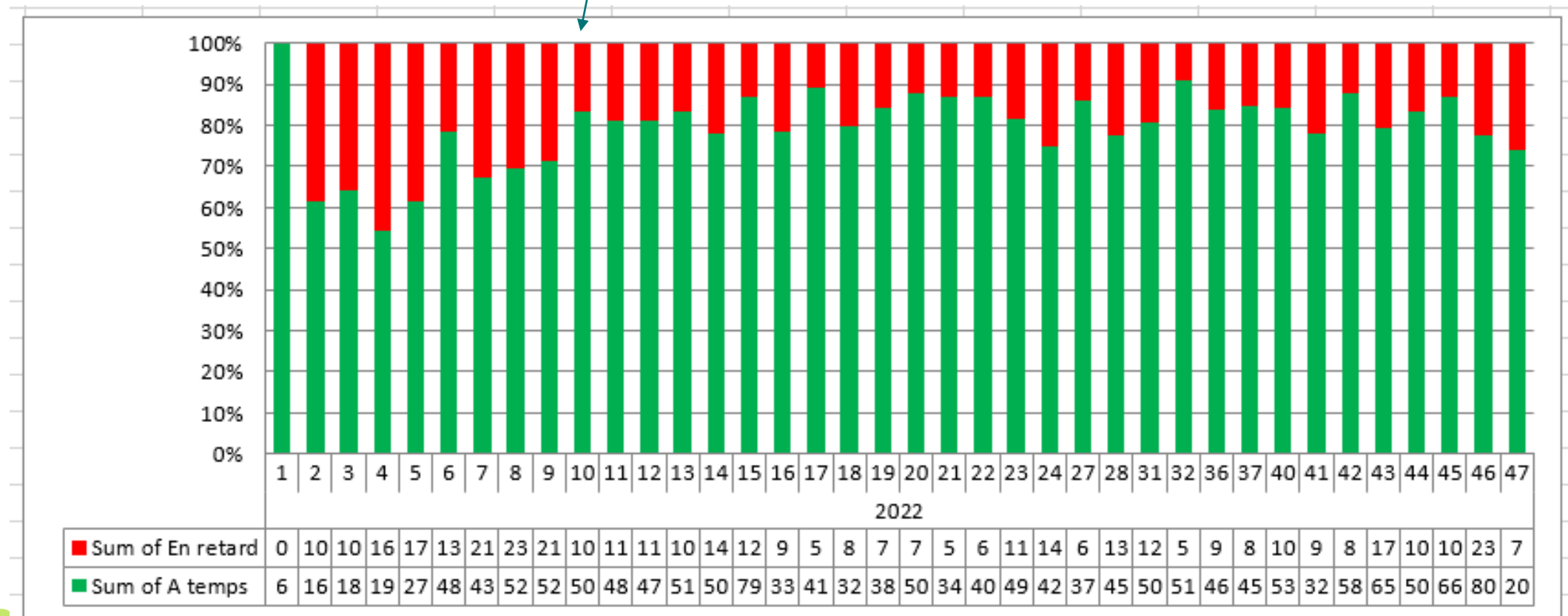
MNE anal property	BLOC ACCOUCHEMENT	BLOC OPERATOIRE	CHIRURGIE TILL	GERIATRIE 2	GERIATRIE TILL	HOP DE JOUR TILL	HOP DE JOUR CHIR TILL	HOP DE JOUR GERIATRIQUE	MATERNITE TILL	MEDECINE 2	NEONATOLOGIE TILL	ORTHOPEDIE P TILL	READAPT 1	SALLE DE REVEIL	SOINS INTENSIFS TILL	URGENCE	
NCDNAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
NCDSIG	-	-	-	-	1	-	-	1	2	-	-	-	-	-	1	2	
NCPAIG	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
NPCART	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	1	7	-	
NPCOUL	-	-	-	-	1	-	-	-	2	1	-	1	1	-	1	6	
NCPERR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	
NCP SALE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
	0	2	3	0	2	0	0	1	2	3	2	0	1	1	2	5	16

MNE anal property	Acacias ASD	Biloba	Borremans CMB	La Brisée	Cantigniaux	Chapel Soins	MM Ecaussinnes	CME	Freevias	Centre Herweg	Inficentre	La Hestre	MMC	Paramaid	PM SOINS	Ramassage	Proxisoins	SIDD	St-Vincent	CMA	Tilleriau	Trazegnies	Trivière	CMT		
Pas d'analyse cochée	-	-	-	1	14	-	-	6	2	12	4	12	2	5	-	2	17	82	1	5	4	2	137	5	-	13
Pas de cachet médecin	1	-	1	1	24	-	-	13	-	19	27	27	1	4	2	4	15	355	4	1	7	11	328	6	4	21
Nature non spécifiée	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
Signalétique patient manquante	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	20	1	1	-	-	5	82	2	4	-	1	37	1	-	1
Aiguille dans le sachet	-	1	-	-	2	-	1	4	1	8	-	16	-	1	-	2	1	37	-	-	1	-	12	-	-	-
Précieux dans cartouche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	-	-	
Prélèvement a coulé	2	-	-	2	18	-	-	7	-	5	9	21	3	13	-	1	31	196	6	6	3	4	44	22	-	14
Erreur de patient	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	-	-	-	5	1	-	1	
Prélèvement non identifié	-	1	1	-	7	1	-	3	-	26	9	161	34	13	-	10	56	2432	82	3	1	3	244	31	2	9
Sachet ouvert	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
Prélèvement souillé	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	3	5	-	-	1	-	-	2	-	-	-
	289	25	44	389	7244	70	47	5376	741	5842	716	1537	1079	3794	31	482	7040	28067	787	1482	3299	2310	1E+05	2067	205	4793
	3	2	2	5	68	1	1	37	3	71	49	257	41	37	2	19	128	3197	96	20	16	21	828	66	6	59
	1%	8%	5%	1%	1%	1%	2%	1%	0%	1%	7%	17%	4%	1%	6%	4%	2%	11%	12%	1%	0%	1%	1%	3%	3%	1%

# AVANTAGES

## Amélioration du TAT

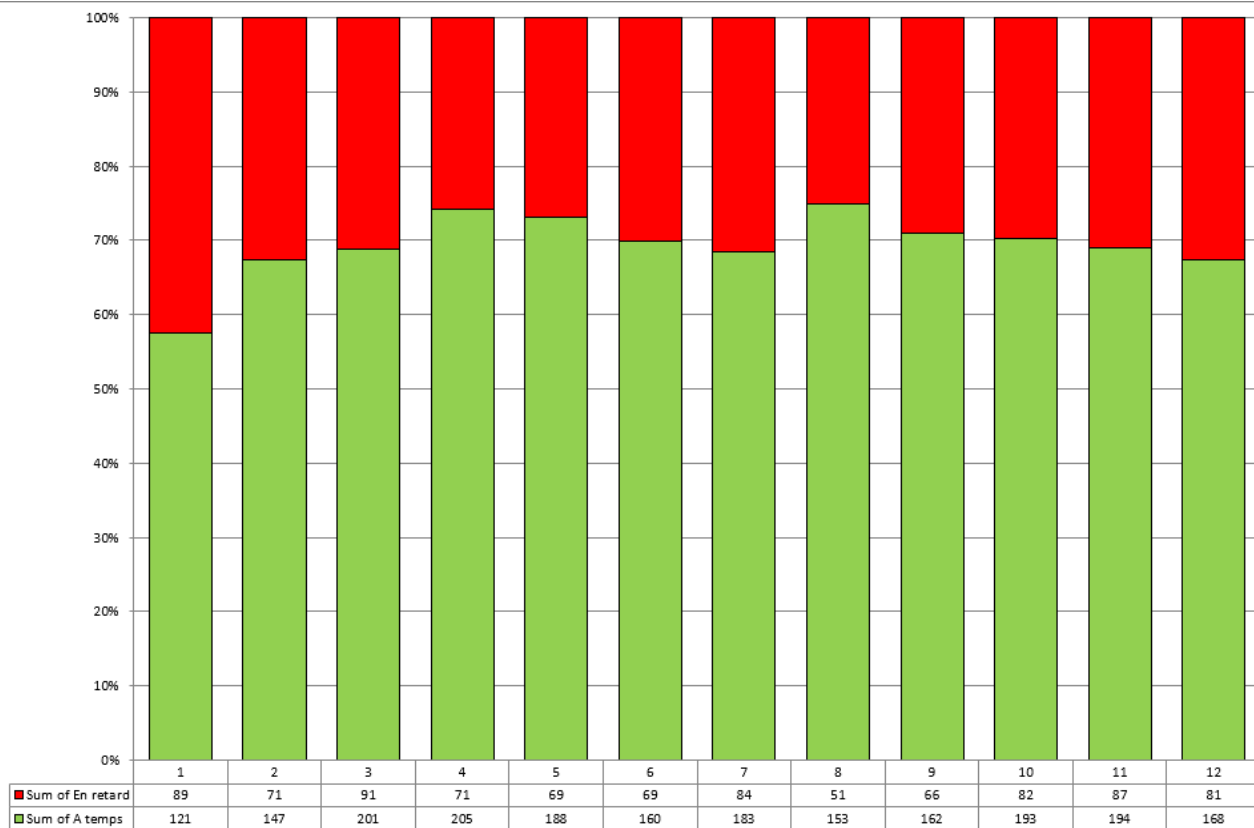
TAT Troponines des urgences par semaine : Objectif <1h  
Impact PLI 22/02/2022



# TAT Troponines des urgences par mois : Objectif <1h

## 2021

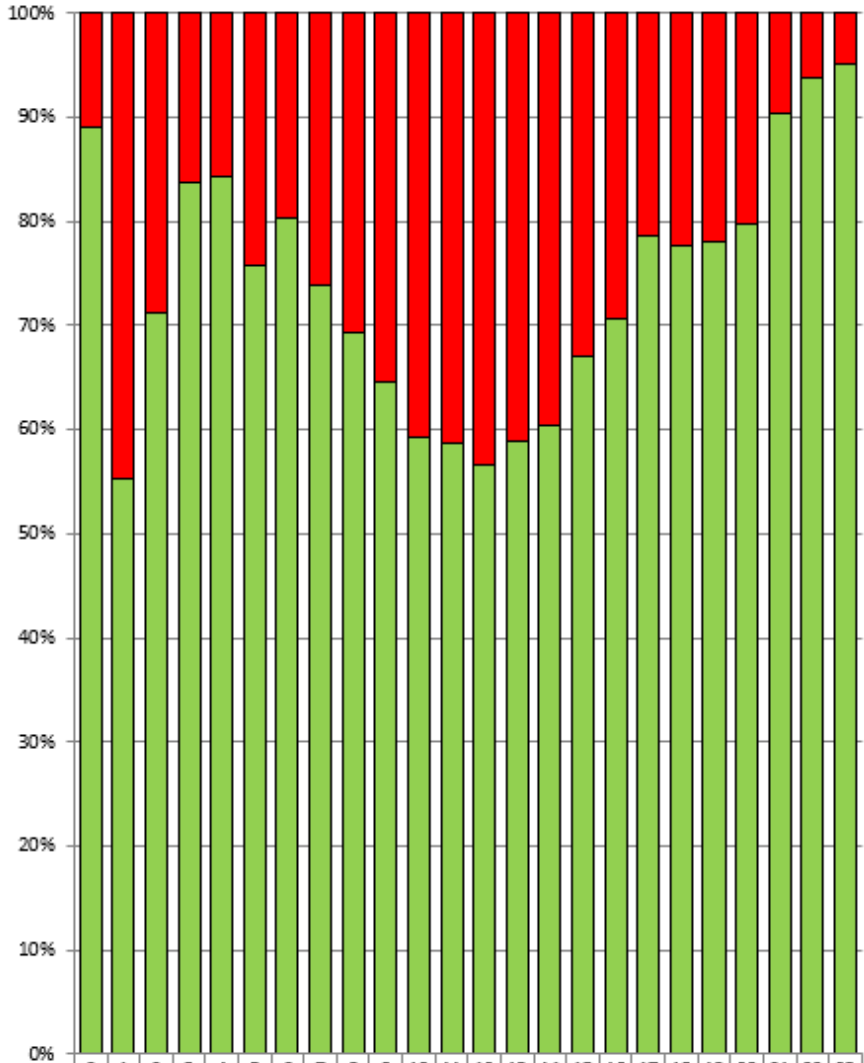
## 2022



# PERFORMANCE ANALYTIQUE

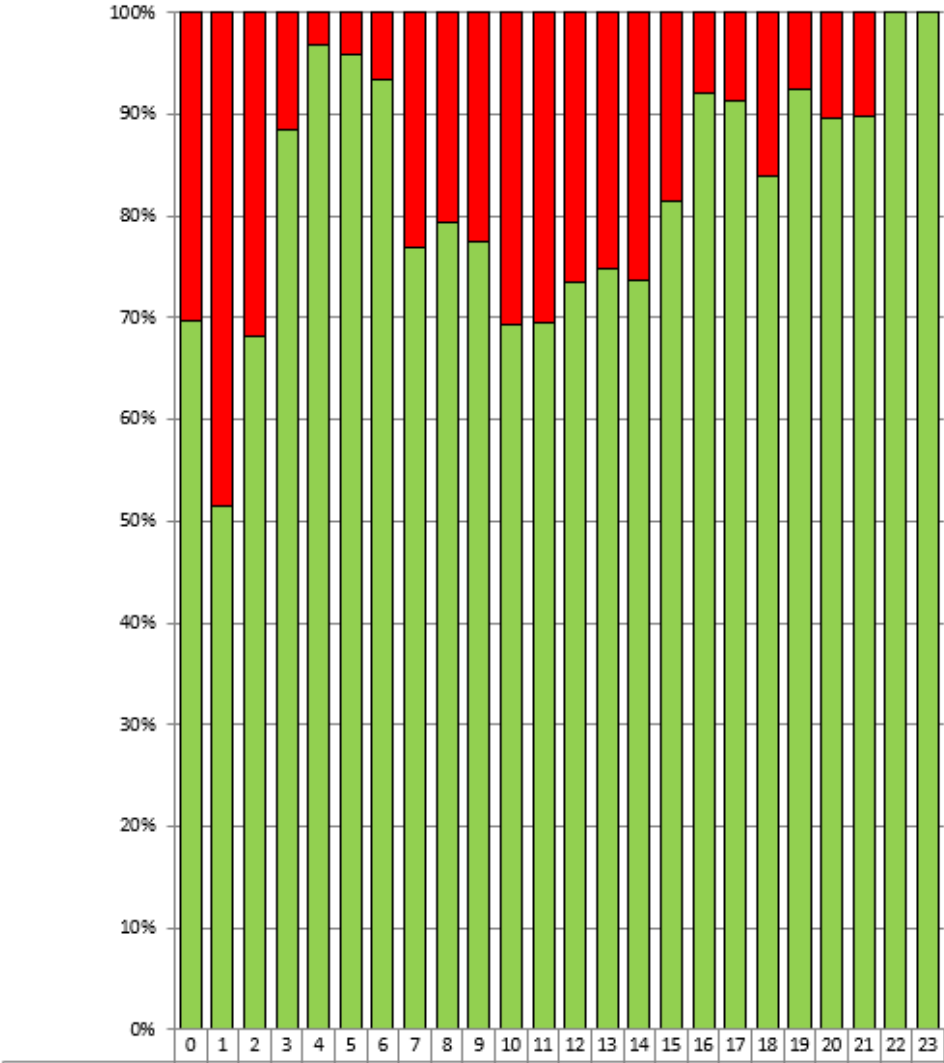
TAT Troponines des urgences par 24h : Objectif <1h

2021



Sum of En retard	7	30	15	7	6	9	13	11	20	50	85	100	105	85	109	65	50	35	35	31	25	10	5	3
Sum of A temps	57	37	37	36	32	28	53	31	45	91	124	142	137	122	166	132	120	129	121	110	98	93	76	58

2022



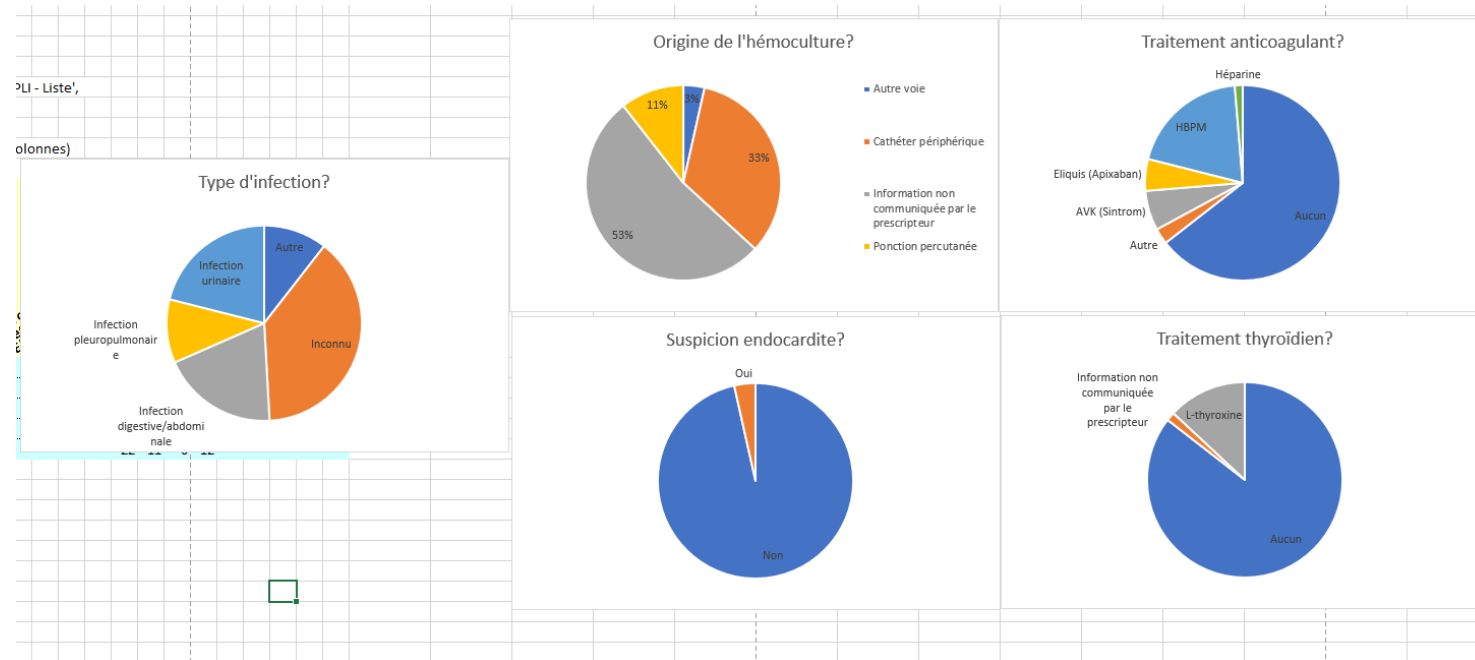
Sum of En retard	20	33	14	3	1	1	3	9	13	23	57	65	48	48	55	28	13	13	22	10	13	10	0	0
Sum of A temps	46	35	30	23	30	23	43	30	50	79	129	148	133	143	154	123	149	138	114	122	113	88	76	64

**TAT moyen troponine prescription informatisée : 66min**  
**TAT moyen troponine prescription papier : 140min**  
(décembre 2022)

# AVANTAGES

## Récolte de nombreuses informations

- Traitement anticoagulant → adaptation des bornes
- Suspicion d'endocardite ? → augmentation de la durée d'incubation hémoculture
- Urines → Différents algorithmes utilisés par le technologue
- Conditions de remboursements
- Formulaires



# DÉRIVES

- Urgences (++++)
- Prélèvement avant prescription
- Réception au laboratoire de tubes non identifiés → poubelle
- Exemple d'un matin...



# DIFFICULTÉS :

- LCR, LBA → Il est prévu de recevoir plusieurs pots au laboratoire (bactério, héματο, chimie, envoi...) : pas toujours tous prélevés et annulés par le préleveur → annule les analyses au laboratoire
- +++ prescriptions non prélevées
  - Problème
    - Joblist
    - Tarification
  - Nettoyages LIS automatiques
    - Prescrit – jamais prélevé
    - Prélevé partiel, jamais annulé
    - Prélevé, jamais réceptionné
    - ...

# DIFFICULTÉS :

- Tubes pédiatriques : préfixe différent pour un même tube adulte
  - Imposer le tube à prélever en fonction de l'âge, service
  - Quid si pas de matériel, quid si difficulté,...
  - Tolérance à l'identification manuelle
- Etiquettes génériques « CC » et multiples bactério: vigilance sur les interversions.
- Id externe – tubes anonymes et ID non explicite
  - Si on a le tube en main : scanner à tous les postes pour savoir à qui cela correspond
    - Installation de scan à tous les postes
  - Les automates ne connaissent que le n° échantillon
    - Avant = n° dossier + suffixe (01) : facile à mémoriser
    - Mtn = Id externe (AJ8865JC) : compliqué
      - Rechercher par nom de patients

# AMÉLIORATIONS POSSIBLES

- Certains services scannent des étiquettes de visite et non le véritable bracelet du patient (tous en même temps au lieu de le faire un par un dans la chambre du patient)
  - Autre numéro que celui de la visite sur le bracelet du patient
  - Tablette ou autre dispositif pour scanner que le chariot actuel (encombrant)
- Permettre les ajouts (le système connaît les tubes présents au laboratoire)
- Autoriser les tubes non prévus (tubes excédentaires)
  - Utile pour les ajouts aux urgences
  - Intervernion autorisée? Table de correspondance – ruptures de stock
- Lien avec PMI pour connaître traitement anticoagulant, antibiotique..
- Visite active → prise en charge des pré-admissions
- Inclusion des règles de nomenclature (ex : max 8 rast)

# DÉVELOPPEMENT AMBULATOIRE

- Certains serveurs possèdent déjà la fonctionnalité pré-CB
  - Cyberlab par exemple
- Flux à maîtriser :
  - prescription + API vers le RN
  - Prélèvement : équiper les médecins ou les centres de scan
    - **Double étiquette utile?**
  - Réception : rien ne garanti que cela arrive dans votre laboratoire
- Projet lab digitalisation (LOIC, FIHR, UCUM)
  - Wait and see
- Formulaires DPI
  - Semi-PLI



Dossiers
Messages 99+
Requêtes
Tarifcation
Tâches
Rechercher un patient...
eID
Créer un patient via NISS

**BIDON ALPHA (F)**

01/01/1940 - 83 ans  
Chaussée de Brai...  
SOIGNIES

Nouveau contact

Nouvelle e-Consult

**Documents**

Aperçu **Nouveau**

labo

Tous les documents

Formulaires HealthData

Mes modèles de document

- Document
- COVID-19: Déclaration et de...
  - COVID-19: Résultats de Labo...
  - LABO Chirec
  - LABO CHR Haute Senne
  - LABO CSPO
  - LABO Eurofins - Van Poucke...
  - LABO Maenhout
  - Labo Olivier

TA syst.

TA diast.

Fréq. cardiaque

Taille

Poids

**Documents**

Aperçu **Nouveau**

À (Patient)

Objet LABO CHR Haute Senne

PATIENT **ALPHA BIDON** 83 An, SOIGNIES [éditer](#)

FOURNISSEUR DE SOINS DE SANTÉ **ELENA LAZAROVA** [éditer](#)

1 Général 2 Demande de laboratoire [Naviguer](#)

✓ Demande de laboratoire

**HÉMATOLOGIE**

- Hémoglobine
- Globules rouges/hématocrite
- Globules blancs
- Formule leucocytaire
- Plaquettes
- Réticulocytes
- Plaquettes sur citrate ⓘ
- Parasites sanguins ⓘ
- Typage lymphocytaire ⓘ

**Anémie**

- Fer
- Ferritine
- Transferrine
- Haptoglobine
- Vitamine B12 ⓘ
- Acide folique ⓘ
- Folates érythrocytaires ⓘ
- Electrophorèse d'hémoglobine

**IMMUNO-HÉMATOLOGIE**

- Groupe ABO+Rh ⓘ
- Sous-groupes Rh (CcEe) et Kell ⓘ
- Recherche d'anticorps irréguliers (RAI) ⓘ
- Coombs direct ⓘ
- Agglutinines froides ⓘ

**HÉMOSTASE**





Chaussée de Braine 49  
7060 Soignies  
Tél. : 067.348.411  
Fax : 067.348.787

info@chrhautesenne.be  
www.chrhautesenne.be

