Biochanie

الجمهورية الديمقراطية الشعبية الجزائرية République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur Et de la Recherche Scientifique Université Constantine III Faculté De Médecine Département De Pharmacie _____ الصيدلة



Mémoire de fin d'études pour l'obtention du diplôme de Docteur en Pharmacie

Thème

Formalisation d'une liste d'examens de biologie réalisable en garde

Réalisé par :

Encadré par :

Pr.Alloui Ahmed Souhayel

- ✓ Khalifi Ahlem
- √ Idri Amel
- ✓ Mezded Ines
- ✓ Mellahi Fatima Zohra

Année universitaire: 2017-2018

Table des matières

LISTE DES ABREVIATIONSLISTE DES TABLEAUXLISTE DES ANNEXES	
LISTE DES TABLEAUX	
MA VAUGION .	2.2
. Torride Darlie . Royn do la Litti	
" Delinition du laboratain 1	•
" L urdence en higlagia	
TACUIPINOTIAN .	
Colletionnement de Desirie	
aldillelies d'uranne	•
and Standard	12
Olycemie	. 12
ville Creatinine	1.2
V.1.0 Olee	1.2
VIT Calcemia	3.2
Pildi inflammatoire.	1.4
* 1. Floteine (; réactivo (CDD)	1 1
V.Z.Z FIO Calcitoning (DCT)	1.4
LON	1.5
vio. Dian nepatique	1.5
V.O. I. DIMUDINE	4.0
V.U.Z. HallSaminacoa	1 /
Dian pancreations	1.6
OUIVIASE EL IDAGO	40
Chail Caldisolie .	1.4
110000000	4 =
TIVE DIVERTING DATE	17
Adires :	1.7
10100gramme	17
1.0.4 Gaz dil cana	1.0
- ouvietile Dartie i Dartie martin	1.0
" Wateriel et méthodo	20
Type d effice.	20
m.z Population de l'étude :	20
Westife.	20
III Die des données	20
The suitable	A 1
Mode de Diesentation des	24
Toolitats un ollestionnaire	21
III.2.1 Etude de la fréquence de prescription par consiste	21
Maternité Maternité	2.1
Medecine interne	21
III.2.1.3 Hématologie	23
m.z. 1.4 Chirurgie A	24
11.2.1.5 SOA:	25
M.C. I.O. Padiatria	21
III.2.2 Étude du respect des bonnes pratiques	28
, and and a summing the summin	30

III.2.3 Étude par type de p	prescripteur:31
aboratoric	
III.2.6 Étude des délais de	randus des de la
échantillons biologiques est	accentué :
III.2.9 Étude des non confe	ormités :
IV. Discussion	33
AUTHORES	44

Résumé:

Le principal objectif de la présente étude est de formaliser une liste des paramètres biochimiques réalisable en garde au niveau de CHU de Constantine.

Après avoir défini le laboratoire de biologie médicale, l'urgence et les différentes situations d'urgence, nous avons effectué une synthèse des exigences réglementaires et normatives autour de la gestion des paramètres d'urgence, ensuite, Le processus complet de prise en charge des demandes d'examens urgent est décrit de la réalisation des prélèvements jusqu'au retour des résultats auprès du prescripteur. Pour aider le LBM à formaliser ses relations clinicobiologiques, nous avons proposés une liste d'examens d'urgence pour apporter l'aide aux équipes cliniques en charge des situations graves, de façon à éviter toute perte de chance aux patients et assurer la meilleure qualité des soins possible.

en

vel

Pour répondre à la problématique, la stratégie adoptée a consisté en une étude prospective de type enquête sous forme d'un questionnaire les paramètres étudiés sont : la fréquence des prescriptions, les bonnes pratiques, la validation des prescriptions par un médecin sénior, le prélèvement, l'acheminement des échantillons au laboratoire, le délai de rendu des résultats (DRR), les non-conformités, niveau de satisfaction et les paramètres souhaités.

Les réponses récoltées montrent que les prescripteurs au niveau de CHU de Constantine ne sont pas vraiment satisfaits de l'actuelle liste des examens biochimiques réputés urgents pour cela nous avons proposé une nouvelle liste qui peut aider à la décision médicale immédiate en vue de la prise en charge médicale des patients en situation critique avec pronostic vital engagé ou de risque de dégradation de leur intégrité fonctionnelle et/ou organique.

Mots clés : laboratoire, paramètres d'urgence, urgence, formalisation, biologie médicale.

Abstract

The main objective of the present study is to formalize a list of biochemical parameters achievable on guard at CHU Constantine.

After having defined the laboratory of medical biology, the urgency and the various emergencies, we did a synthes of the regulatory and normative requirements around the management of the emergency parameters, then; the complete process of handling requests for urgent examinations is described from the realization of the sampling until the return of the results to the prescriber. In order To help the LBM to formalize its clinical-biological relationships, we have proposed a list of emergency examinations to provide support to the clinical teams in charge of serious situations, so as to avoid any loss of luck to patients and ensure the best quality possible care.

To answer the problem, the strategy adopted consisted of a prospective study of the survey type in the form of a questionnaire. The parameters studied are: the frequency of the prescriptions, the good practices, supervision of prescriptions by a senior doctor, the sampling, the routing of the samples in the laboratory, the delay of rendering of the results (DRR), the nonconformities, level of satisfaction and desired parameters.

The responses collected show that the prescribers at CHU Constantine are not really satisfied with the current list of biochemical examinations deemed urgent for this we have proposed a new list that can help immediate medical decision for the medical care of patients in critical situations with vital prognosis or risk of degradation of their functional integrity and / or organic.

Key words: laboratory, emergency parameters, emergency, formalization, medical biology.

2l

الملخص

el

الهدف الرئيسي من هذه الدراسة هو إضفاء الطابع الرسمي على قائمة من الفحوصات البيوكيميائية للحالات الطارئة و التي يمكن القيام بها في مخبر البيو كيمياء في مستشفى جامعة قسنطينة.

بعد تعريف المختبر البيولوجي الطبي، الطوارئ وحالات الطوارئ المختلفة، أجرينا سرد للمتطلبات التنظيمية والمعيارية حول إدارة حالات الطوارئ، بعد ذلك ، تم وصف العملية الكاملة لمعالجة طلبات الفحص العاجل من اخذ العينات حتى عودة النتائج إلى الطبيب الواصف.

لمساعدة المخبر البيولوجي الطبي على إضفاء الطابع الرسمي على العلاقات السريرية-البيولوجية ، اقترحنا قائمة من الفحوصات الطارئة لتوفير الدعم للفرق الإكلينيكية المسؤولة عن المواقف الخطيرة ، وذلك لتجنب أي فقد لحظ المريض وضمان أفضل جودة ممكنة للرعاية.

للإجابة عن الإشكالية، كانت الإستراتيجية المتبعة تتألف من دراسة استطلاعية في شكل استبيان. المعايير التي تمت دراستها هي: تواتر الوصفات الطبية من قبل طبيب كبير، أخذ العينات، توجيه العينات. الفترة المستغرقة لإرجاع النتائج (DRR). عدم المطابقة. مستوى الرضا و الفحوصات المرغوب فيها.

تظهر الإجابات التي تم جمعها أن الأطباء في مستشفى جامعة قسنطينة غير راضين بالفعل عن القائمة الحالية للفحوصات البيوكيميائية للحالات الطارئة لهذا اقترحنا قائمة جديدة يمكن أن تساعد على اتخاذ قرار طبي فوري للرعاية الطبية للمرضى في الحالات الحرجة كحياتهم المهددة أو خطر تدهور سلامتهم الوظيفية و/أو العضوية.

الكلمات المفتاحية: المختبر ، عوامل الطوارئ ، الطوارئ ، إضفاء الطابع الرسمي ، البيولوجيا الطبية.