



(pic d'activité ou

nécessité de prise en

charge manuelle)

Délais de rendu des résultats de Troponine I HS provenant du service d'accueil des Urgences adultes au CHU Grenoble Alpes

Dr. Carole Chirica & Dr. Dorra Guergour

Service de Biochimie Biologie Moléculaire et Toxicologie Environnementale, CHU Grenoble Alpes, Grenoble, France

Introduction

Matériel et méthodes

Depuis 2011, le délai de rendu de la troponine I constitue l'un de nos marqueurs de suivi d'activité*.

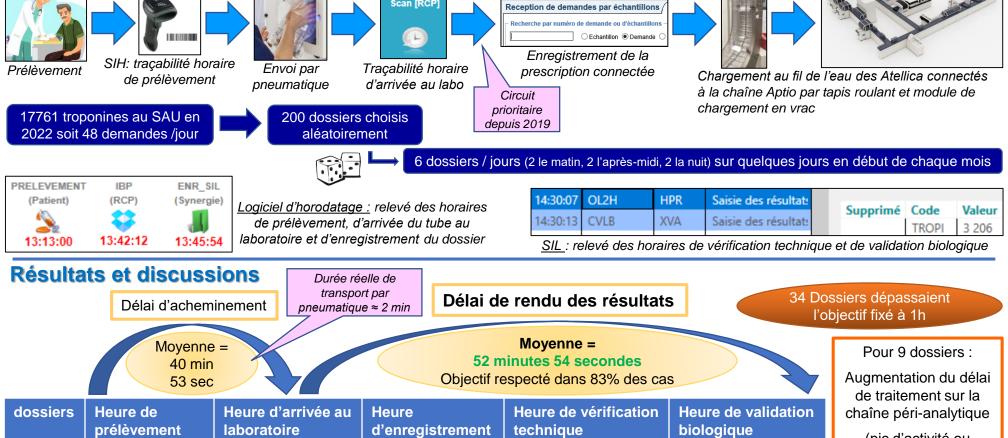
En 2022, nos délais analytiques moyens de Troponine I Hautement Sensible, de l'enregistrement à la vérification technique, tous services confondus, étaient de 44 minutes et 40 secondes pour une activité moyenne de 137 demandes par jour. Pour améliorer l'efficience de cet indicateur, nous avons souhaité cibler l'analyse des délais de rendu des troponines prescrites par le service d'accueil des urgences (SAU) adultes et élargir à l'ensemble du processus : du prélèvement au rendu des résultats. L'objectif étant également de vérifier l'applicabilité d'un protocole court 0 - 1h avec nos performances actuelles, un délai de rendu de 1h était considéré dans les objectifs.

Circuit du prélèvement

2ème axe d'amélioration :

délai de validation biologique

(11 dossiers > 15 min)



Conclusion

Renseignée

dans 46,5% des

cas par le SAU

n = 200

Le **délai de rendu** (de la réception au laboratoire à la disponibilité du résultat) **atteint l'objectif** d'1h dans **83%** des cas. Ajouté au délai d'acheminement, l'application d'un protocole 0-2h est compatible avec le TAT actuel.

Les étapes d'enregistrement et de validation biologique présentent le plus fort **potentiel d'amélioration** au laboratoire.

1er axe d'amélioration :

délais d'enregistrement

(13 dossiers > 20 min)

Pour l'enregistrement, une filière de priorisation est déjà en place. Il conviendra d'en identifier d'éventuels dysfonctionnements.

Les résultats pathologiques étant communiqués au médecin par téléphone dès la vérification technique, un délai de **validation biologique** dépassé peut être considéré sans conséquences cliniques. En cas d'impossibilité à joindre le service, le biologiste devra être prévenu pour que la validation du dossier puisse être priorisée.

Une action auprès des urgences est prévue pour **améliorer** le taux de **validation des heures de prélèvements** et les **délais d'envois**, afin que la recommandation de l'ESC 2020 de rendre le résultat de la troponine HS à l'admission dans l'heure suivant le prélèvement puisse être respectée.

