

## Utilisation judicieuse des laboratoires pendant les pénuries mondiales de tubes de sang et d'autres ressources

La pandémie de COVID-19 exerce une pression hors du commun sur la médecine de laboratoire au Canada en raison des **graves pénuries** de tubes de sang, d'appareils et de personnel de laboratoire. Les pénuries actuelles obligent les établissements de santé à prendre des **mesures immédiates pour conserver les tubes et les fournitures**. Les médecins et les patients ont un rôle clé à jouer pour aider les laboratoires à réserver les fournitures aux analyses qui sont absolument nécessaires.

Avant de demander une analyse, réfléchissez aux éléments suivants :

- Si ou dans quelle mesure le résultat de l'analyse aura une incidence immédiate sur la prise en charge du patient.
- Des stratégies pour réduire les prélèvements (p. ex. éviter ou limiter les commandes permanentes).
- Réduire les duplications (p. ex. vérifiez les résultats précédents).
- Adressez-vous à vos professionnels des laboratoires pour savoir comment contribuer à conserver les tubes.

### RECOMMANDATIONS POUR LA PRÉSERVATION DES RESSOURCES DE LABORATOIRE EN MILIEU HOSPITALIER

**1**

**En milieu hospitalier, ne commandez pas de tests VTC et d'analyses chimiques de façon répétée au détriment de la stabilité clinique et laboratoire.** | Médecine interne

LE SAVIEZ-VOUS? Un seul prélèvement sanguin par jour pour une analyse de laboratoire systématique peut revenir à prélever l'équivalent d'une demi-unité de sang par semaine. Il en résulte un gaspillage de 20 à 30 tubes de sang; l'anémie iatrogène a par ailleurs un effet négatif sur les résultats des patients.

**2**

**Ne demandez pas d'analyses de laboratoire de départ (formule sanguine complète, tests de coagulation ou analyses biochimiques sériques) pour des patients asymptomatiques qui doivent subir une chirurgie non cardiaque à risque faible.** | Anesthésiologie

LE SAVIEZ-VOUS? Un résultat sur 20 pour des personnes en bonne santé se situe en dehors de l'intervalle de référence. Les analyses sans indication n'apportent aucune valeur clinique et nécessitent de nombreux tubes de sang, sans compter que des résultats anormaux inattendus peuvent entraîner des tests complémentaires inutiles.

**3**

**Ne demandez pas d'électrophorèse des protéines sériques pour des patients asymptomatiques en l'absence d'hypercalcémie, d'insuffisance rénale, d'anémie ou de lésions osseuses lytiques autrement inexpliquées.** | Biochimie médicale

LE SAVIEZ-VOUS? L'électrophorèse des protéines sériques et l'immunofixation exigent beaucoup de travail en laboratoire et les résultats sont faussés par des maladies graves. Ces tests, lorsqu'ils sont demandés en milieu hospitalier, n'ont souvent pour effet que d'entraîner des analyses répétées une fois que le processus réactif s'est résorbé.

**4**

**Évitez de prescrire un ANA comme examen de dépistage chez les patients qui n'ont pas de signes ou de symptômes précis d'un lupus érythémateux disséminé (LED) ou d'une autre collagénose.** | Rhumatologie

LE SAVIEZ-VOUS? Les anticorps antinucléaires (ANA) sont mesurables pour environ 25 % de la population seulement et l'analyse en laboratoire exige beaucoup de travail. La plupart des personnes présentant un test ANA positif ne souffrent pas d'une maladie auto-immune et ont peu de chances d'en développer une.

**5**

**Ne demandez pas de vitesse de sédimentation des érythrocytes (VSE) pour des patients asymptomatiques ou en guise de test général pour dépister l'inflammation chez des patients qui n'ont pas de diagnostic.** | Biochimie médicale

LE SAVIEZ-VOUS? La VSE est un test manuel dans de nombreux laboratoires; il est souvent effectué seul sur un tube de sang et peut nécessiter jusqu'à 90 minutes de travail en laboratoire. Actuellement, le tube particulier utilisé pour ce test est en rupture de stock.