

Impact de l'hémolyse sur la prise en charge des patients dans le cadre des prélèvements de sang total en biologie délocalisée

L'hémolyse est la première source d'erreur préanalytique et peut avoir un impact sur les résultats du potassium, ce qui peut conduire à un traitement inapproprié ou retardé du patient, à des prélèvements inutiles, à une perte de temps pour le personnel et les infirmières et à des coûts élevés.¹⁻⁷ Jusqu'à présent, la détection de l'hémolyse n'était pas disponible pour l'analyse des gaz du sang.

Nos intervenants discuteront de la prévalence et de l'impact de l'hémolyse dans l'ensemble de l'hôpital, et de l'optimisation des soins et de la sécurité des patients grâce à la détection intégrée de l'hémolyse en POC. Une séance de questions-réponses suivra.

Intervenants



Gian Luca Salvagno, MD, PhD

Professeur titulaire de biochimie clinique, Département des sciences neurologiques, biomédicales et du mouvement, Université de Vérone
Directeur, Laboratoire clinique, Hôpital Pederzoli-Peschiera
Vérone, Italie



Christian Neff, MD

Professeur adjoint, département de médecine d'urgence, Université de l'Utah
VP-CMO, Médecins d'urgence de l'Utah,
Médecin titulaire, Intermountain Medical Center,
Salt Lake City, UT, États-Unis



Marc Hoppenz, MD

Chef de division, néonatalogie/soins intensifs pédiatriques,
Département de pédiatrie, Hôpital pour enfants
Cologne, Allemagne



Danyel Tacker, PhD, D(ABCC), FAACC

Professeur de pathologie clinique, Université de Virginie occidentale
Directeur médical associé des laboratoires cliniques
Hôpital universitaire de Virginie occidentale, Morgantown, WV, États-Unis

Ce webinaire se déroulera en anglais. Pour tenir compte des langues du monde entier, ce programme est proposé avec des sous-titres en plusieurs langues.

Objectifs

- Identifier les données et les informations sur l'impact de l'hémolyse dans les tests de potassium sur sang total
- Décrire l'impact spécifique de l'hémolyse sur les soins aux patients dans le cadre des soins d'urgence et des soins néonataux
- Discuter de l'expérience de l'adoption d'une nouvelle technologie et d'une nouvelle pratique de détection de l'hémolyse, afin d'améliorer la qualité des soins.

1. Lippi G, von Meyer A, Cadamuro J, Simundic A-M. Qualité des échantillons de sang. *Diagnosis*. 2018;6(1):25-31. doi:10.1515/dx-2018-0018. 2. O'Hara M, Wheatley EG, Kazmierczak SC. L'impact de l'hémolyse in vitro non détectée ou de la contamination de l'échantillon sur les soins aux patients et les résultats dans les tests au point de service : une étude rétrospective. *J Appl Lab Med*. 2020;5(2):332-341. doi:10.1093/jalm/jfz020. 3. O'Hara M, Wheatley EG, Kazmierczak SC. The impact of undetected in vitro hemolysis or sample contamination on patient care and outcomes in point-of-care testing : a retrospective study. *J Appl Lab Med*. 2020;5(2):332-341. doi:10.1093/jalm/jfz020. 4. Phelan MP, Ramos C, Walker LE, et al. The hidden cost of hemolyzed blood samples in the emergency department. *J Appl Lab Med*. 2021;6(6):1607-1610. doi:10.1093/jalm/jfab035. 5. Phelan MP, Hustey FM, Good DM, Reineks EZ. Seeing red : blood sample hemolysis is associated with prolonged emergency department throughput. *J Appl Lab Med*. 2020;5(4):732-737. doi:10.1093/jalm/jfaa073. 6. Wilson M, Adelman S, Maitre JB, et al. Accuracy of hemolyzed potassium levels in the emergency department. *West J Emerg Med*. 2020;21(6):272-275. doi:10.5811/westjem.2020.8.46812. 7. Milutinović D, Andrijević I, Ličina M, Andrijević L. Niveau de confiance dans la ponction veineuse et connaissances sur les causes de l'hémolyse in vitro chez les professionnels de santé. *Biochem Med*. 2015;25(3):401-409. doi:10.11613/BM.2015.040.

werfen.com

©2024 Laboratoire d'instrumentation. Tous droits réservés.

Date

10 février 2025

Heure

16:00-17:00 CET
(Sélectionner 12:00PM EST au moment de l'inscription)

S'INSCRIRE MAINTENANT >



Scanner le QR code pour s'inscrire

Certification

Werfen est un organisme de formation, certifié QUALIOPI dont le numéro d'agrément est le n° 11 93 066 49 93