დოკუმენტის კოდი	ASF-TOOL-CRITICAL-VALUE-LIST-AND-NOTIFICATION-V2
ინსტრუმენტი	კრიტიკული მნიშვნელობები — ობიექტის სია და შეტყობინების პროცედურა
კომპლექტი	ინსტრუმენტი 2 / 4 · ლაბორატორიული ხარისხი
ლიცენზია	ASF ორიგინალი · CC BY-NC-SA 4.0

ინსტრუმენტი 2 / 4 · ლაბორატორიული ხარისხი

ASF ინსტრუმენტი · CC BY-NC-SA 4.0

შედეგები, რომლებიც კლინიცისტს 30 წუთში უნდა მიაღწიოს, ტელეფონით, read-back-ით — ხელმოწერილი ლაბორატორიის დირექტორის მიერ.

ტესტი	ზრდასრული — დაბალი	ზრდასრული — მაღალი	პედიატრიული	ტესტი	ზრდასრული — დაბალი	ზრდასრული — მაღალი	პედიატრიული
ჰემოგლობინი	< 70 g/L	> 200 g/L	< 80 / > 220	ნატრიუმი	< 120 mmol/L	> 160 mmol/L	< 125 / > 155
თრომბოციტები	< 30 ×10⁹/L	> 1000	< 50 / > 1000	კალიუმი	< 2.8 mmol/L	> 6.2 mmol/L	< 3.0 / > 6.5 (ახალშობილი 7.0)
ლეიკოციტები	< 1.5 ×10⁹/L	> 50	< 2 / > 50	გლუკოზა	< 2.5 mmol/L	> 25 mmol/L	< 2.6 / > 20 (ახალშობილი < 2.2)
ნეიტროფილები	< 0.5 ×10⁹/L	—	< 0.5	კალციუმი (კორექტირებული)	< 1.6 mmol/L	> 3.3 mmol/L	< 1.7 / > 3.2
INR	—	> 5.0	> 5.0	კრეატინინი	—	> 500 µmol/L (ან 2× საბაზისო)	> 200
APTT	—	> 100 s	> 100 s	ბილირუბინი (ახალშობილი)	—	ასაკობრივი ცხრილის მიხედვით	> 250 µmol/L, დღე 1–3
pH (არტერიული)	< 7.20	> 7.60	იგივე	ლაქტატი	—	> 4 mmol/L	>4
pCO_2	< 20 mmHg	> 70 mmHg	იგივე	ტროპონინი	—	ნებისმიერი დადებითი, პირველად	—
სისხლის კულტურა	ნებისმიერი დადებითი	ნებისმიერი დადებითი		ცერებროსპინალური სითხის (CSF) მიკროსკოპია	ორგანიზმები ან WCC > 5		იგივე
მალარიის ნაცხი	ნებისმიერი დადებითი	ნებისმიერი დადებითი		მჟავაგამძლე ბაქტერიები	ნებისმიერი დადებითი		იგივე

1. შეტყობინების პროცედურა

- 1. ლაბორატორია ურეკავს მომთხოვნ კლინიცისტს, ან, თუ კლინიცისტი ვერ მიიწვდება, განყოფილების მორიგე უფროს ექთანს — შედეგის ხელმისაწვდომობიდან 30 წუთში. არასდროს მხოლოდ ელექტრონული გაცემით.
- 2. მიმღები იმეორებს (read-back) პაციენტის ორ იდენტიფიკატორს, ტესტს, მნიშვნელობას და ერთეულებს (ინსტრუმენტთა ნაკრები 5). ლაბორატორია ჩაწერს: დროს, მნიშვნელობას, ვის ეცნობა და read-back დადასტურებულია.
- 3. მიმღები ჩაწერს მას განყოფილების ჟურნალში (ინსტრუმენტთა ნაკრები 5, ინსტრუმენტი 5) და უზრუნველყოფს, რომ კლინიცისტი იმოქმედებს; ქმედება და დრო დოკუმენტირდება პაციენტის ჩანაწერში.
- 4. თუ 15 წუთში ვერ მიიწვდება → ლაბორატორია ატყობინებს მორიგე ექიმს, შემდეგ სამედიცინო დირექტორს. ყოველი ესკალაცია ჩაიწერება.

ყოველთვიური აუდიტი: გაცემული კრიტიკული მნიშვნელობები ____ · 30 წუთში შეტყობინებული ____ % (მიზანი ≥ 95 %) · read-back დოკუმენტირებული ____ % · ესკალაციები ____ · ხელმოწერა: ლაბორატორიის დირექტორი _____ თარიღი _____

ზღვრები ილუსტრაციულია და ობიექტის მეთოდებისა და პოპულაციისთვის უნდა დააყენოს და ხელი მოაწეროს ლაბორატორიის დირექტორმა. ადაპტირებულია WHO-ს ლაბორატორიული ხარისხის სახელმძღვანელოდან და საერთო პრაქტიკიდან (Kost/CAP კვლევები).

ASF სტანდარტები: საავადმყოფოს სტანდარტი 4 — კრიტიკული შედეგები (გადამოწმების საშუალება: ხელმოწერილი სია, შეტყობინების ჩანაწერები, აუდიტი).

ASF-TOOL-LQ-02 · WHO მასალიდან ადაპტირებული · CC BY-NC-SA 3.0 IGO · უფასოდ იბეჭდება, გამოიყენება და ითარგმნება — შეინარჩუნეთ ASF ბლოკი · https://france-asf.fr/tools/critical-value-list-and-notification/