

GUIDE DE GESTION DES RÉSULTATS CLINIQUE SANTÉ DES RÉFUGIÉS (CSR)

ANALYSES DE LA-BORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
ALT	<p>Bébés (moins de 1 an) Inférieur à 35 U/L</p> <p>Enfants (1 à 18 ans) Inférieur à 30 U/L</p> <p>Femmes (18 ans et plus) Inférieur à 50 U/L</p> <p>Hommes (18 ans et plus) Inférieur à 60 U/L</p>	<p>Si ALT est plus que le double de la valeur normale, sans autre facteur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant dans les 7 jours suivant la réception du résultat. 	<p>Si ALT est trois fois plus élevé que la valeur normale et qu'il y a présence de l'un des symptômes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ictère • Fièvre • Douleur hépatique • Sérologie positive • Hépatite B ou C • B-HCG positif <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
B-HCG SÉRIQUE QUANTITATIF	<p>Femmes en âge de procréer Inférieure à 5 UI/L : négatif</p> <p>Résultat supérieur ou égal à 5 UI/L : positif</p>	<p>Si B-HCG positif :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Référer la femme pour l'évaluation prénatale de la CSR • Référer selon le corridor de service prévu pour un suivi externe par la suite. <p>Au besoin, contacter le médecin ou l'IPSPL répondant.</p>	<p>Si B-HCG positif et présence de symptômes aigus tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Douleur abdominale • Fièvre • Saignement actif • Diarrhée aiguë • Vomissements incoercibles** <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
BILAN LIPIDIQUE	<p>Enfants (moins de 18 ans) Cholestérol total : Inférieur à 4.5 mmol/L Triglycérides : inférieur à 1.0 mmol/L HDL : Supérieur à 1.1 mmol/L LDL : Inférieur à 3.0 mmol/L Rapport CT/HDL : Inférieur à 4.0</p> <p>Adultes (18 ans et plus) Cholestérol total : Inférieur à 6.0 mmol/L Triglycérides : Inférieur à 1.7 mmol/L HDL : H : Supérieur à 1.0 mmol/L ou F : supérieur à 1.3 mmol/L LDL : Selon risque CV Rapport CT/HDL : Inférieur à 6.0</p>	<p>Référer pour évaluation médicale.</p> <p>Au besoin, contacter le médecin ou l'IPSPL répondant.</p>	

ANALYSES DE LABORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
CD4-CD8	CD4 : 0.40 - 2.00 x 10 ⁹ /L CD8 : 0.20 -1.50 x 10 ⁹ /L CD4/CD8 : 1.0 - 3.5	<p>Si résultat <u>anormal et usager symptomatique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter l'infirmière de l'UHRESS pour établir la prise en charge après concertation clinique. <p>Si résultat <u>anormal et usager symptomatique</u> présentant des signes d'infection :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter l'infirmière de l'UHRESS pour établir la prise en charge immédiate. <p>Si impossibilité de rejoindre l'UHRESS immédiatement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer à la colonne de droite <i>Consultation urgente</i> 	<p>Si résultat anormal, usager symptomatique et présentant un signe d'infection et impossibilité de contacter l'UHRESS immédiatement :</p> <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
CHARGE VIRALE VIH	Inférieur à 50 /ml	<p>Si résultat <u>anormal et usager symptomatique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter l'infirmière de l'UHRESS pour établir la prise en charge après concertation clinique. <p>Si résultat <u>anormal et usager symptomatique</u> présentant des signes d'infection :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter l'infirmière de l'UHRESS pour établir une prise en charge immédiate. <p>Si impossibilité de rejoindre l'UHRESS immédiatement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se référer à la colonne de droite <i>Consultation urgente</i> 	<p>Si résultat anormal, usager symptomatique et présentant un signe d'infection et impossibilité de contacter l'UHRESS immédiatement :</p> <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
CHLAMYDIA	Négatif	<p>Si résultat positif et usager asymptomatique, appliquer le protocole de l'INESSS suivant : Protocole médical national - Traitement d'une infection à Chlamydia Trachomatis ou à Neisseria gonorrhoeae chez une personne asymptomatique (inesss.qc.ca)</p> <p>Annexe Guide d'usage optimal - Infection non compliquée à Chlamydia traChomatis ou à Neisseria Gonorrhoeae (inesss.qc.ca)</p> <p>Si résultat positif et symptômes non-urgents sans atteinte de l'état général (ex : prurit, pertes,...**), contactez le médecin ou l'IPSPL répondant dans les 24 heures.</p>	<p>Si résultat positif et usager symptomatique avec atteinte de l'état général**:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant pour référence vers l'urgence.

ANALYSES DE LA-BORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
CRÉATININE	<p>Enfants Moins de 7 jours : 20 – 85 uMol/L 7 jours à 15 jours : 15 – 50 uMol/L 15 jours à moins de 2 ans : 12 – 35 uMol/L 2 ans à moins de 5 ans : 15 – 40 uMol/L 5 ans à moins de 12 ans : 25 – 55 uMol/L</p> <p>Filles 12 ans à moins de 15 ans : 40 – 70 uMol/L 15 ans à moins de 18 ans : 40 – 75 uMol/L</p> <p>Garçons 12 ans à moins de 15 ans : 40 – 75 uMol/L 15 ans à moins de 18 ans : 50 – 100 uMol/L</p> <p>Femmes (18 ans et plus) 45 – 85 uMol/L Hommes (18 ans et plus) 55 – 105 uMol/L</p>	<p>Si le résultat dépasse le triple de la valeur normale et usager asymptomatique:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant à l'intérieur de 24 heures. 	<p>Si le résultat de créatinine dépasse le double de la valeur normale et que l'usager présente des symptômes tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atteinte de l'état général • Infection urinaire • Lithiase urinaire • Fièvre inexpliquée • Signes de déshydratation : <p>Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
CULTURE DE SELLES	Négative	<p>Si culture positive :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contacter l'usager et évaluer la présence de symptômes. • Au besoin, contacter le médecin ou l'IPSPL répondant dans les 72 heures. 	<p>Si culture positive et usager présente des symptômes tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fièvre • Diarrhée • Douleur abdominale • Rectorragie** <p>Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
ÉLECTROPHORÈSE DE L'HÉMOGLOBINE	Selon l'interprétation complète de l'hématologie	<p>Si résultat anormal (compatible avec trait thalassémique, anémie falciforme) et asymptomatique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prioriser pour une évaluation médicale à l'intérieur d'un mois. 	<p>Si résultat anormal et usager symptomatique avec atteinte de l'état général :</p> <p>Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
FERRITINE	<p>Enfants Moins de 30 jours : 25 – 200 ug/L 30 jours à 59 jours : 200 – 500 ug/L 60 jours à 4 mois : 50 – 200 ug/L 5 mois à 14 ans: 8 – 145 ug/L</p> <p>Femmes 15 ans à 44 ans : 13 – 155 ug/L 45 ans et plus : 10 – 200 ug/L</p> <p>Hommes 14 ans et plus : 25 – 275 ug/L</p>	<p>Référer pour une évaluation médicale.</p> <p>Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant au besoin.</p>	

ANALYSES DE LABORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
FSC	<p>Leucocytes : 4.0 – 11.0 x 10⁹/L</p> <p>Hémoglobine :</p> <p>Hommes : 140 – 180 g/L</p> <p>Femme : 120 -160 g/L</p> <p>Enfants : se référer aux valeurs normales du laboratoire</p> <p>Neutrophiles : 1.3 – 7.5 x 10⁹/L</p> <p>Plaquettes : 145 – 470 x 10⁹/L</p>	<p>Si :</p> <ul style="list-style-type: none"> Leucocytes inférieurs ou égaux à 2.0 ou supérieurs ou égaux à 20.0 x 10⁹/L Hémoglobine inférieure ou égale à 85 g/L Neutrophiles inférieurs ou égaux à 1000/mm³ Plaquettes inférieures ou égales à 30 x 10⁹/L <p>Consulter le médecin ou l'IPSPL répondant immédiatement.</p> <p>Pour toute autre anomalie de la FSC sur ces quatre paramètres, consulter le médecin ou l'IPSPL répondant à l'intérieur de 24 heures.</p>	<p>Si :</p> <ul style="list-style-type: none"> Leucocytes inférieurs ou égaux à 2.0 ou supérieurs ou égaux à 20.0 x 10⁹/L Hémoglobine inférieure ou égale à 85 g/L Neutrophiles inférieurs ou égaux à 1000/mm³ Plaquettes inférieures ou égales à 30 x 10⁹/L Atteinte de l'état général Fièvre Anomalie des signes vitaux <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
GONORRHÉE	Négatif	<p>Si résultat positif et usager asymptomatique, appliquer le protocole de l'INESSS suivant : Protocole médical national - Traitement d'une infection à Chlamydia Trachomatis ou à Neisseria gonorrhoeae chez une personne asymptomatique (inesss.qc.ca)</p> <p>Annexe</p> <p>Guide d'usage optimal - Infection non compliquée à Chlamydia traChomatis ou à Neisseria Gonorrhoeae (inesss.qc.ca)</p> <p>Si résultat positif et symptômes non-urgents sans atteinte de l'état général (ex : prurit, pertes,...**):</p> <ul style="list-style-type: none"> Contactez le médecin ou l'IPSPL répondant à l'intérieur de 24 heures. 	<p>Si résultat positif et usager symptomatique avec atteinte de l'état général** :</p> <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>
HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	0.048 - 0.059	<p>Pour toute valeur anormale :</p> <ol style="list-style-type: none"> Référer en nutrition (si diagnostic est connu) Prioriser un rendez-vous pour évaluation infirmière Contrôle de glycémie Suivi selon évaluation infirmière Référer pour évaluation médicale <p>Au besoin, contactez le médecin ou l'IPSPL répondant</p>	<p>Si atteinte de l'état général ou selon l'évaluation des symptômes faite par l'infirmière :</p> <p>Contactez immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant.</p> <p>Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.</p>

ANALYSES DE LABORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
HÉPATITE B	AgHBs : positif Anti-HBc : négatif	Si résultat anormal et usager asymptomatique : <ul style="list-style-type: none"> • Référer pour évaluation médicale de façon prioritaire. 	Si résultat anormal et usager présente des symptômes tels que : <ul style="list-style-type: none"> • Ictère • Signe d'infection aiguë • Atteinte de l'état général** Contacter l'UHRESS immédiatement *Si impossibilité de contacter l'UHRESS : Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
HÉPATITE C	Négatif	Si résultat anormal et usager asymptomatique : <ul style="list-style-type: none"> • Référer pour évaluation médicale de façon prioritaire. 	Si résultat anormal et usager présente des symptômes tels que : <ul style="list-style-type: none"> • Ictère • Signe d'infection aiguë • Atteinte de l'état général** Contacter l'UHRESS immédiatement *Si impossibilité de contacter l'UHRESS: Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
IONS	Sodium : 135 – 145 mmol/L Potassium : 3.5 - 5.1 mmol/L Chlorures : 98 – 110 mmol/L	Si usager asymptomatique et que : <ul style="list-style-type: none"> • Sodium inférieur à 130 ou supérieur à 155 et/ou • Potassium inférieur à 3.1 ou supérieur à 5.7 et/ou • Chlorures inférieurs à 90 ou supérieurs à 120 Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant à l'intérieur de 24 heures. Si usager asymptomatique et que : <ul style="list-style-type: none"> • Sodium inférieur à 120 ou supérieur à 160 et/ou • Potassium inférieur à 2.9 ou supérieur à 6.1 et/ou • Chlorures inférieurs 80 ou supérieurs à 130 Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant immédiatement.	Si usager présente des symptômes tels que: <ul style="list-style-type: none"> • Faiblesse • Déshydratation • Arythmie cardiaque • Étourdissements • Dyspnée et que : <ul style="list-style-type: none"> ○ Sodium inférieur à 120 ou supérieur à 160 et/ou ○ Potassium inférieur à 2.9 ou supérieur à 6.1 et/ou ○ Chlorures inférieurs à 80 ou supérieurs à 130 Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
MICRO-ALBUMINURIE	Inférieur à 2.00 mg/mmol	Si anormal : <ul style="list-style-type: none"> • Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant dans un délai de 7 jours pour effectuer une concertation clinique. 	

ANALYSES DE LABORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
PLOMBÉMIE	Enfants : Tout résultat supérieur à 0.00 umol/L est considéré <u>anormal</u> .	Si résultat anormal supérieur ou égal à 0.24 umol/L et usager asymptomatique : 1. Prioriser pour une évaluation infirmière 2. Prioriser pour une évaluation en service social 3. Référence pour une évaluation médicale à l'intérieur de 3 mois Si plombémie supérieure ou égale 0.98 umol/L, contacter le médecin ou l'IPSPL répondant immédiatement.	Si plombémie supérieure à 3.38 umol/L : Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
Recherche de parasites dans les selles	Négative	Si recherche positive : • Contacter le patient et évaluer la présence de symptômes. Au besoin, contacter le médecin ou l'IPSPL répondant dans les 72 heures.	Si recherche positive et usager présente des symptômes tels que : • Fièvre • Diarrhée • Douleur abdominale • Rectorragie** Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
Radiographie des poumons (faite dans un contexte de dépistage selon l'ordonnance collective)	Négative	Si anomalie : • Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant à l'intérieur de 24 heures.	
SCHISTOSOMIASE	Négatif	Si résultat positif : • Référer pour une évaluation médicale.	
STRONGYLOÏDOSE	Négatif	Si résultat positif et usager asymptomatique : • Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant dans un délai d'un mois. Si résultat positif et usager présente des symptômes tels que : • Fièvre • Atteinte de l'état général Contacter le médecin ou l'IPSPL répondant immédiatement.	Si résultat positif et usager présente les symptômes suivants: • Fièvre • Atteinte marquée de l'état général • Confusion et prise de corticostéroïdes systémiques (ex.: prednisone) Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
SYPHILIS	Négatif	Si résultat positif (résultat complet reçu) : • Prioriser pour une évaluation médicale.	

ANALYSES DE LABORATOIRE ET D'IMAGERIE	VALEUR(S) NORMALE(S)	ACTION(S) À PRENDRE	CONSULTATION URGENTE
TCT	Négatif (0 à 9 mm) <i>Pour les exceptions au niveau de l'interprétation de la lecture, se référer au PIQ</i> TCT : test cutané à la tuberculine - Vaccins - Professionnels de la santé - MSSS (gouv.qc.ca) Recommandations par pays Guide d'intervention santé-voyage INSPQ	Considéré positif : • Référer selon les corridors de service établis.	Si TCT positif et usager présente des symptômes de tuberculose active : 1. Appliquer le protocole MRSI et aviser l'ASI 2. Contacter le médecin ou l'IPSPSPL répondant immédiatement 3. Si impossible de rejoindre le médecin ou l'IPSPSPL répondant, contacter : - Pour la clientèle adulte : le pneumologue de garde à l'IUCPQ - Pour la clientèle pédiatrique : l'infectiologue de garde au CHUL
TSH	Se référer aux valeurs normales du laboratoire	Pour toute valeur anormale : • Référer pour l'évaluation médicale.	
VARICELLE	IgG positif : immun IgG négatif : non-immun	Si IgG négatif : • Offrir la vaccination selon le PIQ.	
VIH	Négatif	Si résultat anormal et usager asymptomatique : • Contacter l'infirmière de l'UHRESS pour convenir de la prise en charge après concertation clinique. <i>*S'il s'agit d'un diagnostic de novo, s'assurer d'avoir le test de contrôle.</i> Si résultat anormal et usager symptomatique présentant des signes d'infection : • Contacter l'infirmière de l'UHRESS pour assurer une prise en charge immédiate. Si impossibilité de rejoindre l'UHRESS immédiatement : • Se référer à la colonne de droite <i>Consultation urgente</i>	Si résultat anormal, usager symptomatique, présentant un signe d'infection et impossibilité de contacter l'UHRESS immédiatement : Contacter immédiatement le médecin ou l'IPSPSPL répondant. Si le répondant est non disponible, référer vers l'urgence.
VITAMINE B12	Supérieur à 135 mmol/L	Si résultat anormal : 1. Référer pour une évaluation médicale 2. Référer au service de nutrition	
VITAMINE D 25-OH	Entre 50 et 250 nmol/L	Si résultat inférieur à 50 nmol/L : 1. Référer pour une évaluation médicale 2. Référer au service de nutrition selon les indications de la grille de référence appropriée Si résultat supérieur à 250 nmol/L : Contacter le médecin ou l'IPSPSPL répondant.	

** Liste non exhaustive

Légende

ASI= assistant(e) du supérieur immédiat	IPSPL= infirmière praticienne spécialisée	U/L= unité/litre
CHUL= centre hospitalier de l'Université Laval	IUCPQ= institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	UHRESS= unité hospitalière de recherche, d'enseignement et de soins du SIDA/VIH/Hépatite de l'est du Québec
FSC= formule sanguine complète	MRSI= maladies respiratoires sévères infectieuses	UI/L= unité internationale/litre
IgG= immunoglobulines G	TCT= test cutané à la tuberculine	VIH= virus de l'immunodéficience humaine
INESSS= institut national d'excellence en santé et services sociaux	TSH= hormone thyroïdienne stimulante	