

# GESTION DES NON CONFORMITES DE LA PHASE PRE-ANALYTIQUE: ETUDE BI-SITE

Y. Mellah (1), R . Mezrigui (2), O . Jridi (2), S . Chouchene (2), R . Elaiissi (2), I . Ben Abdallah (3), F . Naffeti (3) , M . Hassine (2)

(1) Faculté de pharmacie de Monastir (2) Laboratoire d'hématologie – banque du sang, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir (3) Laboratoire de biochimie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir

## Introduction

La phase pré-analytique est une étape cruciale du processus analytique. Elle couvre l'ensemble des étapes commençant par la prescription jusqu'à l'analyse proprement dite. Les erreurs dans la phase pré-analytique sont à l'origine de la majorité des erreurs dans les résultats issus du laboratoire.

## Matériel et méthodes

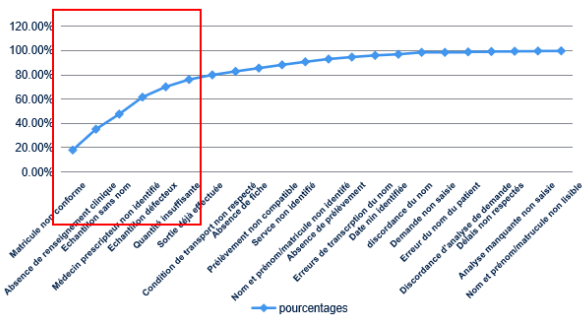
- Etude des NC de la phase pré-analytique relevées au sein de laboratoires d'hématologie et de biochimie de l'hôpital Fattouma Bourguiba Monastir
- Concerne les prélèvements provenant des différents services cliniques de l'hôpital et de la salle de prélèvements..
- Différents outils qualité ont été utilisés afin de proposer un plan d'actions correctives et préventives.

## Résultats

- Sur 600 prélèvements nous avons noté 998 NC dont 40% sont liées à la prescription, 32% sont liées au prélèvement, 25% sont liées à l'acheminement et 3 % sont liées à l'enregistrement.

- Selon le diagramme de Pareto, les NC touchant les renseignements cliniques lors de la prescription et la non-conformité des matricules des patients, étaient prioritaires.(figure 1 )

Figure 1: Diagramme de Pareto des NC de la phase pré-analytique



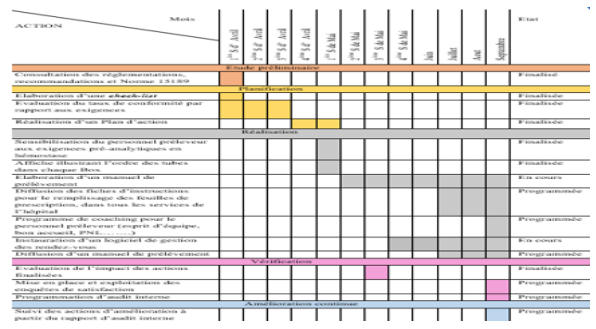
- L'application de diagramme d'ISHIKAWA et l'outil d'analyse des modes de défaillance de leur effet et de leur criticité nous a permis de repérer 4 NC avec l'indice de criticité le plus élevé (12) nécessitant une action urgente.(Figure 2)

Figure 2 : Résultats de l'analyse AMDEC

Niveau	Non conformités	Effets	F	G	IC	
Prescription	Membre du patient non enregistré -Matricule	Examen non réalisable	1	4	4	
		Retard dans la prise en charge du patient	1	4	4	
	Prescription incomplète	Communication défective	1	1	1	
		Absence de transmission des résultats	1	1	1	
	Service non identifié	Manque d'interprétation des résultats	1	1	1	
		Crité supplémentaire	1	1	1	
	Date de demande non renseignée	Manque d'interprétation des résultats	1	1	1	
		Crité supplémentaire	1	1	1	
	Date et heure du prélèvement non renseignées	Manque d'interprétation des résultats	1	1	1	
		Crité supplémentaire	1	1	1	
	Renseignements cliniques non identifiés	Examen non réalisable	1	1	1	
		Retard dans la prise en charge du patient	1	1	1	
Prélèvement	Tube non identifié	Examen non réalisable	2	4	8	
		Retard dans la prise en charge du patient	2	4	8	
	Discriminer dans le nom du patient entre la demande et le tube	Examen non réalisable	2	4	8	
		Retard dans la prise en charge du patient	2	4	8	
	Quantité insuffisante	Examen non réalisable	2	4	8	
		Résultats erronés	2	4	8	
	Discriminer entre la demande d'analyse et le tube	Examen non réalisable	2	4	8	
		Retard dans la prise en charge du patient	2	4	8	
	Echantillon défectueux	Résultats erronés	3	4	12	
		Retard dans la prise en charge du patient	3	4	12	
	Acheminement	Non-respect du délai de transport	Résultats erronés	2	4	8
			Non-respect des conditions de transport	2	4	8
Non-respect des conditions de transport		Résultats erronés	2	4	8	
		Résultats erronés	2	4	8	
Matricule non conforme		Examen non réalisable	3	4	12	
		Retard dans la prise en charge du patient	3	4	12	
Service déjà effectuée		Retard dans la transmission des résultats	3	2	6	
		Retard dans la transmission des résultats	3	2	6	
Demande non saisie		Retard dans la transmission des résultats	3	1	3	
		Résultats erronés	3	1	3	

- Un diagramme de Gantt a été élaboré proposant un manuel de prélèvement avec des cycles d'information et de formation du personnel.( Figure 3)

Figure 3:Planification des actions à l'aide du diagramme de Gantt



## Discussion

Nous avons enregistré un taux significatif des non-conformités de la phase pré-analytique, cela implique la diffusion du manuel qui constitue un document de référence pour les personnels de santé et le suivi des mesures entretenues pour évaluer leur efficacité selon leurs indicateurs.[1,2]

## Conclusion

- Une approche proactive visant à réduire les erreurs pré-analytiques peut-être réalisée en mettant en place une stratégie solide de gestion des risques impliquant tous les acteurs de ce processus.

## Références

[1] Cadamuro J, Baird G, Baumann G, Bolenius K, Cornes M, Ibraiz M, et al Preanalytical quality improvement – an interdisciplinary journey. Clin Chem Lab Med. 2022;60(5):662-8. [2] Massood a, Karim MY. The clinical approach on receipt of an unexpected laboratory test result. Int J Gen Med. 2020;13:969-76..