

AIDE-MÉMOIRE

POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

Prélèvement sanguin

Santé et Services sociaux Québec Hôpital SN B XXXXX

PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE NÉONATAL SANGUIN

ENFANT
NOM DE LA MÈRE
ADRESSE
TÉLÉPHONE
MÉDECIN

SI BÉBÉ TRANSFÉRÉ D'HÔPITAL
DE _____
À _____

Etat de l'enfant: Normal Pathologique
Prématuré Âge gestationnel (en semaines) _____
Transfusion (s'il y a lieu): Pré-transfusion Post-transfusion

Parent informé du dépistage: accepte refuse
Si refus, signature du parent _____
Signature du/de la professionne(l)le _____

SEXE M F

POIDS AU PRÉLÈVEMENT _____ GRAMMES

DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR HR.

DATE DU PRÉLÈVEMENT ANNÉE MOIS JOUR HR.

Alimentation: sein lait commercial
mixte (sein + lait commercial) parentérale

10 - RPF-10

SN B XXXXX

REF 105XXXXX Rev.AA YYY-MM

Edison Business Forms 330 CHU de Québec



Programme québécois de dépistage néonatal sanguin (PQDNS)

(Le CHU de Québec-Université Laval est le fiduciaire du PQDNS pour le MSSS)

CHU
de Québec
Université Laval

Favoriser une bonne compréhension du programme pour les parents.



Il est important d'utiliser les termes suivants :

- Prélèvement du Programme québécois de dépistage néonatal sanguin
- Prélèvement du PQDNS
- Prélèvement du dépistage néonatal sanguin



Évitez d'utiliser ces termes qui ne sont pas appropriés :

- Prélèvement du PKU
- Le PHENYL
- Le MMH
- Prélèvement du Canada
- Autres...

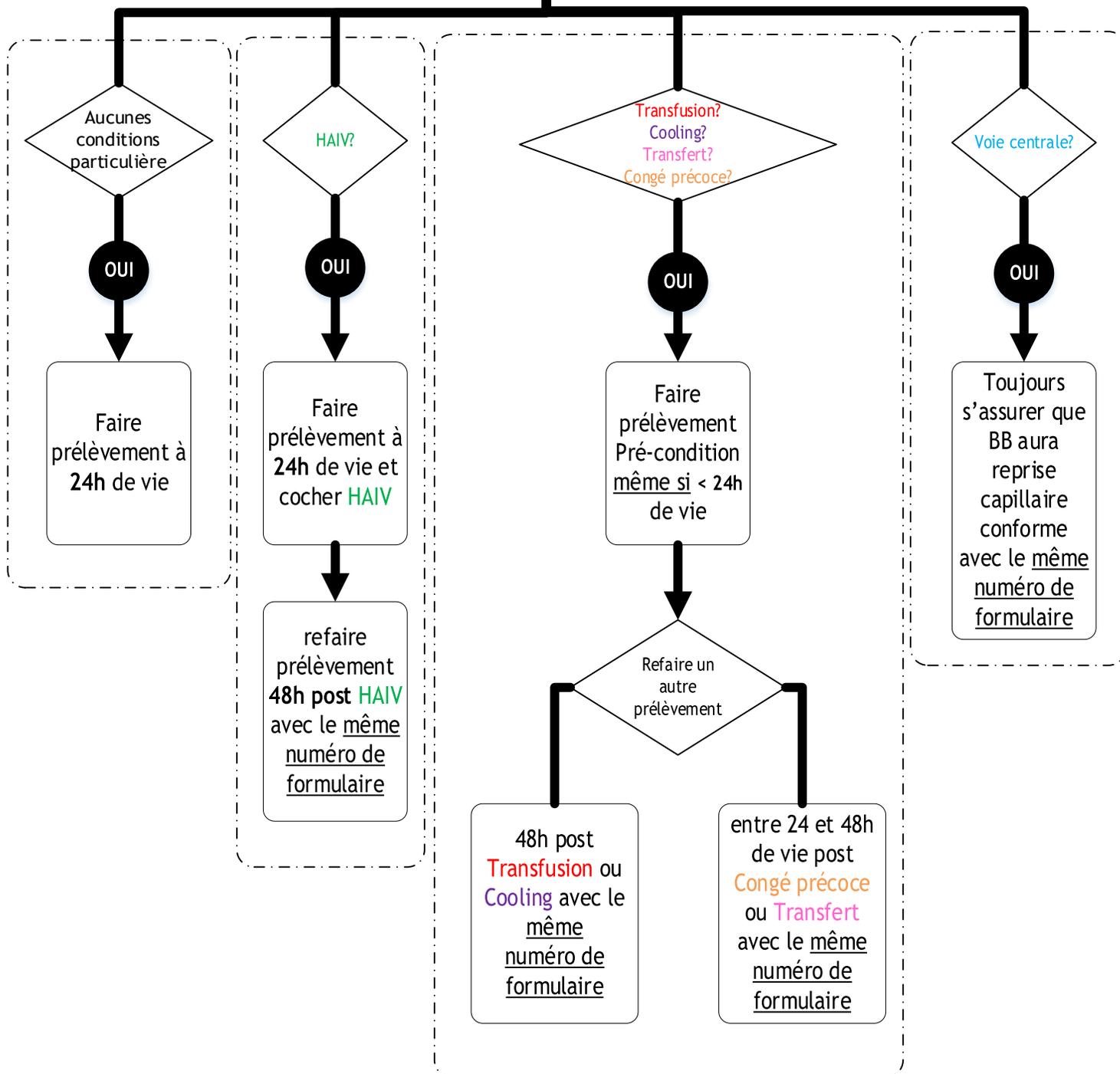
* Notez que l'établissement qui prélève est responsable d'effectuer un prélèvement adéquat ainsi que de l'exactitude des informations données au PQDNS (cf cadre de référence du MSSS pour le PQDNS).

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval
© CHU de Québec-Université Laval

Crédit : YG, MTB, MC, AD et JAD, PQDNS CHU de Québec-Université Laval, 2022



Prélèvement pour PQDNS



**Voir protocoles détaillés pour plus amples renseignements



TABLEAU RÉCAPITULATIF DES CONDITIONS PARTICULIÈRES DE PRÉLÈVEMENT

Voie centrale	Transfert	HAIV	Transfusion	Cooling
Si poids <1kg ré-prélever capillaire lorsque poids atteint de 1kg	Prélever Avant transfert	Prélever Pré-HAIV ou pendant l'HAIV à 24h de vie	Prélever Pré-transfusion	Prélever Pré-Cooling
Sinon ré-prélever capillaire le plus tôt possible, maximum de 10jrs de vie	Re-prélever à 24h de vie après transfert	Re-prélever 48h Post-HAIV	Re-prélever à 24h de vie après transfusion	<u>Ne pas</u> prélever à 24h de vie sous cooling
			Re-prélever 48h Post-transfusion	Re-prélever 48h Post-Cooling



Protocole pour HAIV/TPN/ D10+AA3%

Si impossible de prélever PRÉ-HAIV entre 24 et 48 h de vie alors faire un prélèvement pendant l'HAIV entre 24 et 48 h de vie
(SPÉCIFIER QUE L'ENFANT EST SOUS HAIV)

ET

TOUJOURS faire un prélèvement **48 h POST-HAIV**

En tout temps :

- Bien remplir le formulaire et indiquer si présence d'*ileus* méconial
- Bien indiquer si l'enfant est sous HAIV
- Laisser sécher à l'air libre et non au sèche-cheveux, à l'abri de la lumière directe
- Envoyer au PQDNS dans les plus brefs délais. Les délais prélèvement/envoi ne doivent pas excéder 24 h ouvrables

*** NE JAMAIS PRENDRE POUR ACQUIS QUE LE DÉPISTAGE A ÉTÉ FAIT**



Protocole pour TRANSFERT

De l'établissement de naissance A vers l'établissement B
(différent de **congé précoce**)

	Si âge < 24 h de vie	Si âge > ou = 24 h de vie
AVANT TRANSFERT (Établissement de naissances A)	<ul style="list-style-type: none"> • Faire le prélèvement • Remplir le formulaire de prélèvement • Remplir la section du formulaire TRANSFERT • Laisser sécher (pas de sèche-cheveux et à l'abri de la lumière) • Envoyer dans les plus brefs délais • Transmettre à Hôpital B le numéro de formulaire de ce 1^{er} prélèvement 	<ul style="list-style-type: none"> • Faire le prélèvement • Remplir le formulaire de prélèvement • Remplir la section du formulaire TRANSFERT • Laisser sécher (pas de sèche-cheveux et à l'abri de la lumière) • Envoyer dans les plus brefs délais • Informé Hôpital B que le prélèvement de dépistage néonatal sanguin est fait
APRÈS TRANSFERT (Établissement B)	<ul style="list-style-type: none"> • Prélever dès que âge > ou = 24 h de vie (sauf exception cooling) • Si vous avez l'information qu'il a été fait avant transfert : utiliser un formulaire de votre hôpital, rayer (faire une ligne sans effacer le numéro sur votre formulaire) et inscrire le numéro du 1^{er} prélèvement (ex : E12345) • Remplir le formulaire au complet • Laisser sécher (pas de sèche-cheveux et à l'abri de la lumière) • Envoi au PQDNS dans les plus brefs délais. Les délais prélèvement/envoi ne doivent pas excéder 24 h ouvrables 	<p>Se faire CONFIRMER que A a fait le prélèvement :</p> <p>SI OUI : NE PAS REFAIRE</p> <p>SI NON :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faire le prélèvement • Laisser sécher (pas de sèche-cheveux et à l'abri de la lumière) • Envoi au PQDNS dans les plus brefs délais. Les délais prélèvement/envoi ne doivent pas excéder 24 h ouvrables

*** NE JAMAIS PRENDRE POUR ACQUIS QUE LE DÉPISTAGE A ÉTÉ FAIT**



Protocole pour TRANSFUSION <24h

(culots, plasma, Ig, plaquettes, albumine)

Prélever PRÉ-TRANSFUSION juste AVANT la procédure

(bien spécifier que l'enfant est pré-transfusion),

Refaire à 24h de vie (inscrire que transfusion reçue)

ET

TOUJOURS refaire un prélèvement **48 h POST-TRANSFUSION**

(bien l'inscrire sur le formulaire)

En tout temps :

- Bien remplir le formulaire et indiquer si présence d'*ileus* méconial
- Bien indiquer si l'enfant est sous HAIV et/ou PRÉ ou POST-COOLING et/ou TRANSFUSION
- Laisser sécher à l'air libre et non au sèche-cheveux, à l'abri de la lumière directe
- Envoyer au PQDNS dans les plus brefs délais. Les délais prélèvement/envoi ne doivent pas excéder 24h ouvrables

*** NE JAMAIS PRENDRE POUR ACQUIS QUE LE DÉPISTAGE A ÉTÉ FAIT**



Protocole pour COOLING

Prélever PRÉ-COOLING juste AVANT la procédure
(bien spécifier que l'enfant est pré-cooling)

ET

TOUJOURS refaire un prélèvement **48 h POST-COOLING**

(Ne pas prélever à 24h de vie sous cooling, ceci est la SEULE exception)

En tout temps :

- Bien remplir le formulaire et indiquer si présence d'*ileus* méconial
- Bien indiquer si l'enfant est sous HAIV et/ou PRÉ ou POST-COOLING et/ou TRANSFUSION
- Laisser sécher à l'air libre et non au sèche-cheveux, à l'abri de la lumière directe
- Envoyer au PQDNS dans les plus brefs délais. Les délais prélèvement/envoi ne doivent pas excéder 24 h ouvrables



NE JAMAIS PRENDRE POUR ACQUIS QUE LE DÉPISTAGE A ÉTÉ FAIT



CONGÉS PRÉCOCES et Protocole non-résidents SANS RAMQ

(Bébé quitte avant 24 h de vie)

AVANT LE DÉPART, 3 points à effectuer :

1. **Prélever lors du départ** et **BIEN REMPLIR** les informations demandées sur le formulaire de prélèvement (crucial à l'interprétation)
2. **Donner aux parents un autre formulaire du PQDNS (SANG)** où vous aurez barré le numéro de formulaire en haut à droite

Ex: B 00003 (barrer la lettre et le chiffre)

! **ATTENTION**
Ne pas confondre avec le formulaire de dépistage urinaire (jaune) : Ce ne sont pas les mêmes maladies qui sont dépistées

SN ~~B 00003~~
B 00002

Barrer aux deux endroits

ET inscrire le **même numéro de formulaire que celui inscrit sur le premier prélèvement**. Gardez une trace de cette action dans vos dossiers.

3. Donner les **instructions PRÉCISES** de l'endroit où les parents doivent faire refaire le prélèvement du nouveau-né.
Bien faire comprendre aux parents l'importance du dépistage néonatal sanguin afin d'**avoir un autre prélèvement le plus tôt possible** entre 24 et 48 h de vie.

*** NE JAMAIS PRENDRE POUR ACQUIS QUE LE DÉPISTAGE A ÉTÉ FAIT**



Si prélèvement fait via voie centrale

Si pour une raison de grande instabilité du bébé vous avez prélevé le test par voie centrale (COA, Picc Line, etc) ayant de l'héparine



Toujours s'assurer que la reprise de test sera effectuée capillaire

Si <1kg : refaire capillaire lorsque poids atteint de 1kg

Si >1kg : refaire capillaire le plus tôt possible, maximum de 10j de vie

En tout temps :

- Bien remplir le formulaire en indiquant que **prélevé par voie centrale** (ex. : fait via voie artérielle) au verso du formulaire
- Bien indiquer si l'enfant est sous HAIV et/ou PRÉ ou POST-COOLING et/ou TRANSFUSION
- Laisser sécher à l'air libre et non au sèche-cheveux, à l'abri de la lumière directe
- Envoyer au PQDNS dans les plus brefs délais. Les délais prélèvement/envoi ne doivent pas excéder 24h ouvrables



NE JAMAIS PRENDRE POUR ACQUIS QUE LE DÉPISTAGE A ÉTÉ FAIT

