Catalogue des analyses - Laboratoire

Procalcitonine

Sang

Informations générales

Examen

Indication diagnostique	PROCALCITONINE - LIMITATIONS D'EMPLOI
Ajout d'analyse	Cette analyse peut être ajoutée à une demande existante dans un délai de 24 heures
Renseignement téléphonique	021 31 44 121
Horaire de réalisation	24h/24
Analyse accréditée	OUI
Spécialité	• Chimie clinique
Synonyme	PCT

Prescription

Formulaire de demande	**Numéro de commande** 999069 **Lien** 010 - Chimie clinique - Sang

Pré analytique

Prélèvement

Nature	• Sang veineux

Matériel standard

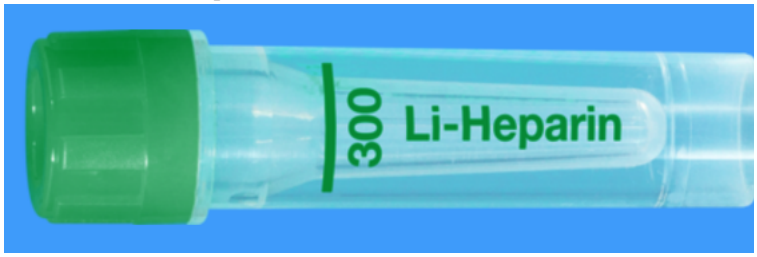
Quantité	1
Contenant	Tube 2.6 ml héparinate de lithium



Monovette ISO bouchon VERT - N° commande : 999007

Matériel pédiatrique

Quantité	3
Contenant	Microtube 0.3 ml héparinate de lithium



Microvette ISO bouchon VERT - N° commande : 999003

Traitement du prélèvement pour requérants externes

Préparation	Centrifuger et décanter plasma (vol. min. 0.5 ml)
Conservation	Conserver le plasma à 4°C si envoi <8 heures, sinon à -20°C.
Conditions d'acheminement	Envoyer le plasma à 4°C si envoi <8 heures, sinon à -20°C.

Acheminement

Dépose des prélèvements	Réception des laboratoires
Site	BH18-100
Adresse	Bugnon 46 1011 Lausanne
Pneumatique	439
Horaire d'ouverture de la réception	24h/24
Téléphone	021 31 44 280
Site web	Réception des laboratoires 24/24

Analytique

Prestataire

Prestataire	Laboratoire de chimie clinique
Site	BH18-100
Adresse	Rue du Bugnon 46 1011 Lausanne
Tube pneumatique	439
Horaire d'ouverture du laboratoire	24/24H
Téléphone	021 31 44 121
Site web	Chimie clinique

Résultats

Interprétation

Interprétation clinique – Diagnostic d'une infection bactérienne systém

Concentration PCT (ug/l)	Interprétation
< 0,5	Une infection bactérie possible. Une infection sy est peu probable. Fa progression en infection (sepsis sévère). Des concentrations de PC µg/l n'excluent pas une infections localisées systémiques) peuvent êt telles faibles concentratio En outre, si la mesure de l de manière très précoce aj bactérienne (< 6 heures), peuvent toujours être faib PCT doit être réévaluée 6 à tard.
≥ 0,5 - < 2	Une infection systémi possible, mais diverses également connues pour i Risque modéré de progres systémique sévère (sepsis patient doit être étroiteme le plan clinique et en rééva les 6-24 heures.

Concentration PCT (ug/l)	Interprétation
≥ 2 – < 10	Une infection systémi probable, à moins que soient connues. Risque élevé de progres systémique sévère (sepsi
≥ 10	Importante réponse systémique, presque exc un sepsis bactérien sévè septique. Forte probabilité de sepsis septique.

Interprétation clinique – Diagnostic différentiel des infections des voie

Concentration PCT (ug/l)	Interprétation
<0,1	Indique une absence d'inf bactérienne. L'utilisation est fortement déconseillée présence d'une réserve pu dans les exacerbations aig bronchopneumopathie ch obstructive (EA-BPCO).
0,1 à < 0,25	Une infection bactérienne L'utilisation d'antibiotiqu
0,25 à < 0,5	Une infection bactérienne conseillé d'initier un trait antimicrobien.
≥ 0,5	Suggère la présence d'une bactérienne. Un traitemen fortement recommandé.

Interprétation clinique – Diagnostic différentiel chez les nouveau-nés

Au cours des 72 premières heures suivant la naissance, les nouveau-nés sériques normales de PCT
qui sont différentes de celles des adultes. Les valeurs de la PCT augment à moins de 0,5 µg/L,
en atteignant des valeurs similaires à celles observées chez les adultes. C valeurs de la PCT
spécifiques à l'âge permettant d'exclure une infection bactérienne mate premières heures de vie
sont les suivantes :

Temps après la naissance (h)	PCT (ug/l)
0 - 6	< 0,5

Temps après la naissance (h)	PCT (ug/l)
	< 2
12 - 18	< 5
18 - 36	< 10
36 - 48	< 5
48 - 60	< 2
60 - 72	< 1
> 72	< 0,5

Méthode analytique

Principe de la méthode

- Chemiluminescence

Analyseur

LIAISON XL / DiaSorin

Post analytique

Tarif

Tarif (CHF)

75.6