Rédigé par :	Dr Frédéric Bouchard, Biochimiste clinique PhD, Responsable EBMD	le :	2020-03-24
Vérifié par :	Marie-Josée Dufour	le :	2020-03-24
Approuvé par :	Dr Frédéric Bouchard, Biochimiste clinique PhD, Responsable EBMD	le :	2020-03-24

1. Objectif

- Les EBMD (Examens de Biologie Médicale délocalisée) regroupent toutes les analyses de biologie médicale effectuée à l'extérieur d'un laboratoire conventionnel, sous ordonnance médicale, au chevet du patient, par un professionnel de la santé autorisé. Ces analyses peuvent être effectuées dans une unité de soins/service/clinique à l'intérieur de l'hôpital, dans un autre établissement (CLSC, centre d'hébergement), au domicile du patient (Télésoins), dans le secteur privé, …
- Assurer le maintien de la qualité des EBMD effectués à l'aide de glucomètres sur le territoire du CISSS de Chaudière-Appalaches.

2. Champ d'application

Cette procédure s'applique à toute personne autorisée à effectuer des analyses à l'aide de glucomètres et au personnel du laboratoire qui en assure la supervision.

Les glucomètres sont à l'usage exclusif du personnel du CISSS de Chaudière-Appalaches ; ils ne peuvent être prêtés à un usager.

2.1 Responsabilité

- **Chef de service, d'unités ou de programme :** Se doit de s'assurer de l'application de cette procédure afin de garantir la qualité des résultats produits.
- **Assistant-chef** : Se doit de seconder le chef de service dans sa tâche et de le remplacer en son absence.
- **Responsable des EBMD :** Se doit de s'assurer de la mise à jour de la présente procédure et de superviser l'application des techniques et procédures, de réévaluer la pratique et de les réviser et modifier s'il y a lieu. Elle sert aussi de référence aux autres utilisateurs.
- **Personnel infirmier :** Se doit de manipuler avec rigueur et minutie les réactifs, contrôles et échantillons de patients selon la procédure. Se doit de s'assurer que la quantité de réactifs soit suffisante, que la qualité (date de péremption) des réactifs soit adéquate, que les résultats des patients ainsi que des contrôles de qualité soient exacts et précis. Se doit de travailler en étroite collaboration avec le laboratoire.
- **GBM :** Se doit d'attribuer un numéro unique aux équipements et de garder un inventaire précis avec la localisation dans la GMAO (gestion de maintenance assistée par ordinateur). Se doit d'assurer la configuration, l'échange et/ou réparation des équipements lorsque requis et de le noter dans la GMAO.

3. Documents connexes

- ANNEXE 1 : Procédure de QC interne
- ANNEXE 2 : Procédure de nettoyage des glucomètres
- Manuel de l'utilisateur, *ACCU-Chek® Inform II*. Roche Canada.
- Méthodes de soins informatisées, CESS.
- RG-EBMDR-002 : Registre d'utilisation des glucomètres par le personnel dans le cadre de la COVID-19
- F-EBMDR-004 : Contrôle veineux Accu-Chek Performa ou Inform II

4. Clientèle admissible

Tous les usagers nécessitant une glycémie capillaire à l'aide de glucomètres.

5. Personnel autorisé

La glycémie capillaire peut être initiée ou exécutée sur ordonnance ou directives émises par un professionnel en conformité avec ses normes et lois professionnelles en vigueur.

Le personnel qui exécute une glycémie capillaire à la responsabilité d'être habilité à l'utilisation et l'entretien des glucomètres.

6. Équipement

La température ambiante doit être comprise entre 3° à 50°C pour le bon fonctionnement de l'*Accu-Chek Inform II.*

6.1 Réactifs

Bandelettes-test

- Les appareils utilisent les bandelettes-test Accu-Chek® Inform II à usage unique. Elles se remplissent par l'extrémité selon un principe de capillarité.
- Lorsque vous sortez une bandelette-test du contenant, vous devez vous assurer de fermer correctement le couvercle, car les bandelettes-test se détériorent si elles sont exposées à l'air.
- La puce de calibration contenue dans la boîte est réservée uniquement à l'usage du laboratoire.
- Les contenants de bandelettes-test réactives doivent être conservés entre 2° à 30°C, loin des fenêtres et des sources de chaleur.
- Les bandelettes-test sont bonne jusqu'à la date de péremption inscrite sur la bouteille lorsqu'elles sont conservées dans les bonnes conditions.
- Solutions de contrôle

- Il y a 2 solutions de contrôle permettant d'évaluer la qualité du système Accu-Chek® *Inform II* :
  - Pour contrôler les valeurs basses, utilisez le contrôle de niveau 1.
  - Pour contrôler les valeurs hautes, utilisez le contrôle de niveau 2.
- Les bouteilles de solution de contrôle doivent être entreposées entre 2° à 32°C.
- Avant chaque utilisation, vous devez inverser la bouteille de contrôle à quelques reprises et jeter la première goutte de solution.
- Les solutions de contrôles sont à remplacer aux trois mois après ouverture. La date d'expiration doit être inscrite sur chacune d'elle.

7. Procédure

7.1 Définition

Glycémie capillaire

Analyse quantitative de la glycémie à partir de sang capillaire, exécutée à l'aide des équipements cités au point 6 auprès de l'usager.

Glucomètre

Appareil destiné à un usage diagnostique qui mesure quantitativement le glucose dans des échantillons frais de sang total capillaire.

7.2 Procédure d'utilisation

- Se référer au Manuel de l'utilisateur ACCU-CHEK® *Inform II*. Roche Canada.

Selon les normes ISO 15189 et ISO 22870 des laboratoires de biologie médicale et en conformité avec la procédure de l'établissement en vigueur au CISSS de Chaudière-Appalaches, la **double identification de l'usager**[1] pour **tout** spécimen de laboratoires **est obligatoire**.

7.3 Précautions universelles

Toujours appliquer les règles de précautions universelles, c'est-à-dire considérer que les liquides biologiques humains, que ce soit par aérosol, gouttelettes ou par contact, comportent des risques d'infection même en l'absence de preuve de la présence d'agent infectieux.

1. La double identification de l'usager doit être respectée en tout temps : que ce soit pour un prélèvement sanguin ou pour un EBMD.

7.4 Technique pour la réalisation d'un test patient

À votre arrive sur l'unité de soins, veuillez remplir le registre d'utilisation des glucomètres par le personnel dans le cadre de la COVID-19 (RG-EBMDR-002) en y inscrivant votre numéro d'employé, votre nom, la date et l'heure ainsi que vos initiales.

N'utiliser les lecteurs de glycémie qu'avec votre numéro d'identifiant unique. Ne pas oublier que l'utilisateur identifié par ce numéro unique est imputable des résultats produits lors de cette utilisation. Il est donc fortement déconseillé de prêter son numéro à une autre personne, à moins que cette personne soit en formation sous votre autorité.

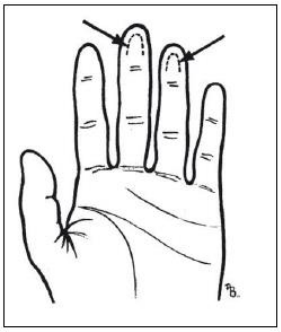
7.4.1 Clientèle de plus de 1 an

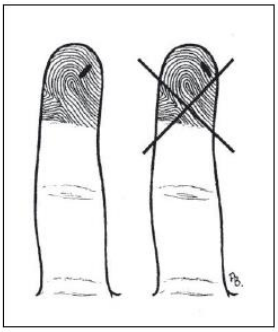
1. **S'assurer que vous avez une ordonnance écrite ou que la demande d'EBMD fait partie d'une ordonnance collective lorsqu'applicable. Lors d'une demande verbale, vous devez exiger une requête écrite du professionnel ayant fait cette demande. Le requérant doit se conformer à la marche à suivre pour demander un EBMD**
2. **Vérifier ou réaliser le contrôle de qualité (voir annexe 1)**
3. **Effectuer la double identification du patient**
4. **Donner au patient l'information complète au sujet de l'intervention à réaliser**
5. **Obtenir son consentement. En cas de refus, le documenter au dossier**
6. **S'assurer de respecter la confidentialité et la sécurité du patient**
7. **Rassembler le matériel nécessaire**
8. **Allumer l'appareil en appuyant sur la touche ON/OFF**
9. **Balayer le code à barre présent sur votre carte d'employé (numéro d'employé)**
10. **Mettre des gants ou tout autre équipement de protection individuelle (EPI) nécessaire selon les mesures requises par la prévention des infections**
11. **Appuyer sur « Test patient » sur l'écran tactile**
12. **Choisir le patient « ZBIDONCOVID » dans la liste**
13. **Confirmer le choix du « ZBIDONCOVID » en appuyant sur le crochet**
14. **Balayer le code à barre sur la boîte de bandelette test**
15. **Insérer la bandelette**

16. **Bien refermer le contenant de bandelette test**

17. **Aseptiser le point de ponction par un lavage des mains à l'eau savonneuse ou l'utilisation de tampon d'alcool. Les doigts à privilégier sont le majeur et l'annulaire. S'assurer que le point de ponction est sec après le nettoyage**

18. **Effectuer la ponction. La ponction doit se faire sur la partie centrale et légèrement sur les côtés de la surface palmaire de la troisième phalange du doigt. De plus, elle doit être perpendiculaire aux rainures des empreintes digitales**





19. **Essuyer la première goutte de sang**

20. **Attendre que l'icône clignotante de goutte de sang apparaisse à l'écran avant d'appliquer le sang. Le lecteur émet un bip**

21. **Appliquer la goutte de sang sur le bord antérieur (zone de dosage jaune) de la bandelette. Le sang est aspiré dans la bandelette par capillarité. N'appliquez pas le sang sur le dessus de la bandelette. Le sang se trouvant sur le dessus de la bandelette ne peut être testé car il n'est pas aspiré dans la bandelette**

22. **N.B. : Lorsque vous appliquez l'échantillon, positionnez le lecteur de façon à ce que l'orifice d'entrée des bandelettes soit toujours plus élevé ou au même niveau que la goutte de sang. Vous éviterez ainsi que tout excès de sang ne coule le long de la bandelette et ne pénètre dans le lecteur.**

23. **Le lecteur émet un bip lorsqu'une quantité suffisante de sang a été détectée et la mesure commence**

24. **Lorsque le résultat apparaît, le valider avec le crochet ou ajouter un commentaire avec le commentaire-bulle.**

25. **Effectuer une pression sur le point de ponction et mettre un pansement si le saignement n'est pas arrêté.**

26. **Retirer la bandelette de l'appareil et la jeter dans la poubelle à déchet biomédicaux et retirer les EPI et en disposer**

27. **Nettoyer l'appareil selon les procédures de prévention des infections en vigueur dans l'établissement et le remettre sur sa base de chargement**

28. **Inscrire le résultat au dossier papier du patient. S'assurer du suivi du résultat et de la condition du patient lorsque requis ou s'assurer qu'un autre professionnel habilité prenne le relais. Aviser le médecin requérant de toute valeur critique.**

7.4.2 Clientèle nouveau-né (< 1 an)

1. **S'assurer que vous avez une ordonnance écrite ou que la demande d'EBMD fait partie d'une ordonnance collective lorsqu'applicable. Lors d'une demande verbale, vous devez exiger une requête écrite du professionnel ayant fait cette demande. Le requérant doit se conformer à la marche à suivre pour demander un EBMD**

2. **Vérifier ou réaliser le contrôle de qualité (voir annexe 1)**

3. **Effectuer la double identification du patient**

4. **Donner au parent ou au répondant du patient l'information complète au sujet de l'intervention à réaliser**

5. **Obtenir le consentement du parent ou du répondant. En cas de refus, le documenter au dossier**

6. **S'assurer de respecter la confidentialité et la sécurité du patient**

7. **Rassembler le matériel nécessaire**

8. **Allumer l'appareil en appuyant sur la touche ON/OFF**

9. **Balayer le code à barre présent sur votre carte d'employé (numéro d'employé)**

10. **Mettre des gants ou tout autre équipement de protection individuelle (EPI) nécessaire selon les mesures requises par la prévention des infections**

11. **Appuyer sur « Test patient » sur l'écran tactile**

12. **Choisir le patient « ZBIDONCOVID » dans la liste**

13. **Confirmer le choix du « ZBIDONCOVID » en appuyant sur le crochet**

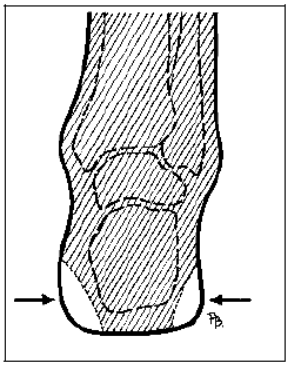
14. **Balayer le code à barre sur la boîte de bandelette test**

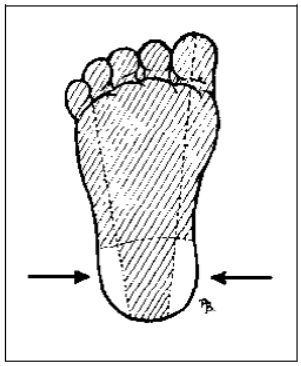
15. **Insérer la bandelette**

16. **Bien refermer le contenant de bandelette test**

17. **Aseptiser le point de ponction. Le talon est le point de ponction recommandé chez les nouveau-nés et les jeunes enfants de moins d'un an.**

18. **Effectuer la ponction. L'incision sur le talon doit s'effectuer sur la partie latérale de la surface plantaire à l'extérieur d'une ligne imaginaire qui va du milieu du gros orteil au talon, ou sur la partie latérale de la surface plantaire à l'extérieur d'une ligne imaginaire tirée entre le 4e et le 5e orteil jusqu'au talon**





19. **Essuyer la première goutte de sang**

20. **Attendre que l'icône clignotante de goutte de sang apparaisse à l'écran avant d'appliquer le sang. Le lecteur émet un bip**

21. **Appliquer la goutte de sang sur le bord antérieur (zone de dosage jaune) de la bandelette. Le sang est aspiré dans la bandelette par capillarité. N'appliquez pas le sang sur le dessus de la bandelette. Le sang se trouvant sur le dessus de la bandelette ne peut être testé car il n'est pas aspiré dans la bandelette**

22. **Le lecteur émet un bip lorsqu'une quantité suffisante de sang a été détectée et la mesure commence**

23. **Lorsque le résultat apparaît, le valider avec le crochet ou ajouter un commentaire avec le commentaire-bulle.**

24. **Effectuer une pression sur le point de ponction et mettre un pansement si le saignement n'est pas arrêté.**

25. **Retirer la bandelette de l'appareil et la jeter dans la poubelle à déchet biomédicaux et retirer les EPI et en disposer**

26. **Nettoyer l'appareil selon les procédures de prévention des infections en vigueur dans l'établissement et le remettre sur sa base de chargement**

27. **Inscrire le résultat au dossier papier du patient. S'assurer du suivi du résultat et de la condition du patient lorsque requis ou s'assurer qu'un autre professionnel habilité prenne le relais. Aviser le médecin requérant de toute valeur critique**

7.5 Entretien des glucomètres *ACCU-Check® Inform II*

Les utilisateurs sont responsables du nettoyage des appareils selon la procédure (voir Annexe 2 : Nettoyage des glucomètres).

Lors d'un bris d'appareil de glycémie les gens devront retourner l'appareil en question au département GBM en mentionnant le problème de l'appareil.

Suite à la réception de l'appareil les GBM feront les vérifications nécessaire et le réparons ou feront le remplacement si besoin.

Les utilisateurs devront utiliser un autre appareil de leur service (si possible).

8. Programme d'assurance-qualité

L'objectif du programme d'assurance-qualité est d'appliquer les méthodes de contrôles de qualité comprenant :

- L'évaluation des glucomètres, des solutions de contrôles et des bandelettes-test ;
- L'évaluation de la connaissance et de la technique des utilisateurs formés ;
- L'évaluation des résultats des glycémies capillaires.

8.1 Évaluation des glucomètres, des solutions de contrôles et des bandelettes-test

- Les nouveaux appareils sont contrôlés avant d'être libérés :

Des solutions de contrôles de qualité sont utilisées à cette fin.

Les résultats sont analysés par le responsable EBMD ou la personne désignée par celui-ci.

L'appareil validé est libéré et acheminé au service requis.

- Au besoin les différents glucomètres sont contrôlés et calibrés à des intervalles réguliers.

8.1.1 Calibration et contrôles de qualités ACCU-CHEK® Inform II

Les calibrations sont effectuées uniquement par le laboratoire de biochimie.

Les solutions de contrôles de qualités (solutions *ACCU-Chek® Performa* niveaux 1 et 2) sont utilisées pour s'assurer de la qualité des résultats et doivent être utilisées à la demande par le lecteur de glycémie (Voir Annexe 1 : CQ interne). Les résultats sont transmis directement dans l'application *COBAS IT.*

Les contrôles de qualité seront effectués :

- Quand l'appareil affiche le message « CQ requis »
- Après une calibration (étalonnage) ;
- Avant d'utiliser le glucomètre pour un premier test-patient ;
- Chaque fois qu'un nouveau contenant de bandelettes-test est utilisé (faire les deux niveaux) ;
- Si le bouchon du contenant de bandelettes-test est resté ouvert ;
- Si le lecteur est échappé ;
- Lorsque le résultat de glycémie ne correspond pas à l'état de santé du patient.

8.1.2 Contrôles de qualités externes

- Le laboratoire de biochimie procède à un contrôle de qualité externe (firme externe) à au moins une reprise par année pour chaque lecteur de glycémie en inventaire.

8.2 Évaluation des résultats des glycémies capillaires

Le professionnel de la santé qui émet l'ordonnance ou la directive est responsable de l'interprétation clinique des résultats obtenus. Le suivi des résultats anormaux est assuré par le professionnel de la santé en conformité aux responsabilités relatives de son champ de pratique.

Si la glycémie correspond à une valeur critique basse (voir point 9.1) et que le patient est symptomatique, procéder immédiatement à la prise en charge selon les protocoles en vigueur.

Si la glycémie correspond à une valeur critique basse (voir point 9.1) et que le patient n'est pas symptomatique, répéter la glycémie capillaire. Lorsque les deux résultats concordent, procéder immédiatement à la prise en charge selon les protocoles en vigueur. Si les résultats sont discordants, faire immédiatement un contrôle veineux suivi de la prise en charge du patient selon les protocoles en vigueur sans attendre le résultat du contrôle veineux si jugé cliniquement approprié. Par la suite, vérifier le bon fonctionnement du glucomètre par un contrôle de qualité.

Si la glycémie correspond à une valeur critique haute (voir point 9.1), répéter la glycémie capillaire. Lorsque les deux résultats concordent, procéder à la prise en charge selon les protocoles en vigueur. Si les résultats sont discordants, faire immédiatement un contrôle veineux suivi de la prise en charge du patient selon les protocoles en vigueur sans attendre le résultat du contrôle veineux si jugé cliniquement approprié. Par la suite, vérifier le bon fonctionnement du glucomètre par un contrôle de qualité.

8.2.1 Contrôle des résultats critiques par corrélation glucomètre-laboratoire de biochimie

Lorsque le résultat obtenu par un glucomètre correspond à une valeur critique (voir point 9.1), pour tout nouvel usager non-connu ou pour un usager connu ou ce résultat serait inhabituel, une demande de contrôle veineux par corrélation est exigée.

La corrélation entre le résultat de la glycémie capillaire et par glycémie (ponction veineuse analysée en laboratoire de biochimie) s'avère la méthode de validation par excellence.

ÉTAPES À SUIVRE :

La ponction capillaire (par glucomètre) et la ponction veineuse doivent être faites sur l'usager et réalisées à l'intérieur d'un délai de 5 minutes afin que le contrôle de qualité veineux s'avère optimal (les résultats doivent se situer dans la fenêtre de mesure du glucomètre).

PONCTION CAPILLAIRE

Se référer à la méthode de soins informatisées du CESS.

PONCTION VEINEUSE

Se référer à la méthode de soins informatisées du CESS.

La ponction veineuse sera effectuée sur plasma ou sérum, le prélèvement bien identifié selon la procédure en vigueur dans l'établissement. Le prélèvement sera acheminé rapidement au laboratoire de biochimie du site le plus près avec le formulaire F-EBMDR-004 : Contrôle veineux Accu-Chek Performa ou Inform II complété et signé.

Le résultat du contrôle veineux est enregistré automatiquement dans le SIL.

8.3 Surveillance du programme de glycémie capillaire

La surveillance de ce programme est faite conjointement par le responsable EBMD et les membres du comité interdisciplinaire des EBMD.

Le responsable EBMD doit veiller à ce que les analyses soient exécutées en conformité avec les normes de qualité et d'efficience auxquelles sont soumis les laboratoires. Il conserve la responsabilité d'établir et de faire respecter (via la personne responsable-qualité EBMD):

- L'exécution des procédures d'entretien des appareils ;
- Les protocoles de validation des lots de réactifs et les procédures de calibration et de contrôle de qualité nécessaire à l'obtention de résultats fiables ;
- Le suivi des non-conformités ;
- La compilation de toutes ces procédures.

La surveillance des contrôles de qualité est effectuée par le responsable EBMD. Au besoin, une intervention peut être effectuée par la personne responsable-qualité EBMD. Après analyse, le responsable EBMD fait certaines recommandations qu'il adresse à la direction des soins infirmiers via la personne responsable-qualité EBMD.

Les formulaires de résultats sont conservés selon la réglementation en vigueur.

8.4 Autres conditions du programme :

- Le responsable EBMD détient l'autorité pour retirer l'autorisation d'utiliser un glucomètre et d'exécuter cette analyse si son utilisation n'est pas conforme à la procédure établie.

- Le comité des examens de biologie médicale délocalisée réévalue périodiquement la pratique entourant les examens de biologie médicale délocalisée dans l'ensemble du CISSS Chaudière-Appalaches.
- Les coûts reliés aux examens de biologie médicale délocalisée sont à la charge du service ou du point de service qui les effectue.

9. Résultats

9.1 Limites

Valeurs critiques :

Résultat de laboratoire dont la valeur dévie de façon importante par rapport aux valeurs de référence et/ou à la normale et pouvant porter préjudice au usager.

Les valeurs de références de la glycémie capillaire, sont les mêmes que pour la glycémie veineuse.

▪ **Plage de mesure de l'instrument** : 0,6 à 33,3 mmol/L (Instrument affiche LO si < 0,6 mmol/L et HI si > 33,3 mmol/L)
▪ Valeur critique basse : < 2,5 mmol/L
▪ Valeur critique basse nouveau-né : < 2,0 mmol/L
▪ Valeur critique élevée : > 25,0 mmol/L
▪ Valeur critique élevée nouveau-né : > 22 mmol/L

Lors de l'obtention de valeurs critiques chez des patients asymptomatiques, les glycémies capillaires sont répétées. Lors de résultats discordants, un contrôle veineux devra obligatoirement être fait.

9.2 Résultat au dossier de l'usager

Les résultats des glycémies capillaires sont inscrits dans le dossier papier du patient sur le formulaire prévu à cet effet.

9.3 Corrélations

Une corrélation est faite par le laboratoire de biochimie lors de l'introduction d'un nouveau lot de bandelettes-tests afin de s'assurer que les résultats soient comparables d'un lot de bandelettes-test à l'autre.

Le délai de conservation minimal de tous ces documents est soumis à la réglementation en vigueur.

10. Références

Manuel de l'utilisateur, ACCU-Chek® Inform II. Roche Canada.

Norme International ISO 15189. Laboratoires de biologie médicale – Exigences concernant la qualité et la compétence. Troisième édition – 2012-11-01.

Norme International ISO 22870. Examens de biologie médicale délocalisée (EBMD) – Exigences concernant la qualité et la compétence. Deuxième édition – 2016-11-01.

Guide de gestion de la qualité dans les laboratoires de biologie médicale, OPTMQ, 2e édition, 2017

Méthode de soins informatisées, CESS.

Prélèvement de sang par ponction capillaire aux fins d'analyse, OPTMQ 3e édition, 2011.

11. Diffusion

Nom et/ou fonction	Cahier Assurance Qualité ou emplacement	Date
Responsable-qualité EBMD	**Assurance-qualité EBMD**	2020-03-24

12. Historique des versions

Version	Rédigé par :	Autorisé par :	Raison de la révision	Entrée en vigueur	Archivé le :
01	Frédéric Bouchard, Biochimiste Clinique. Responsable EBMD.	Frédéric Bouchard, Biochimiste Clinique. Responsable EBMD.			

13. Révision et nom du fichier

La personne soussignée a revu cette politique/procédure à la date indiquée et l'a reconduite sans modification.

DATE	SIGNATURE DU RESPONSABLE

Nom du fichier informatique : PRT glucomètre COVID_v01

Ce document est approuvé par le Chef de service. La copie électronique de ce document est conservée par la coordonnatrice régionale à la qualité laboratoires et EBMD du CISSS Chaudière-Appalaches.

1. Ne jamais utiliser une solution de contrôle expirée
2. À l'ouverture du flacon de solution de contrôle, toujours inscrire la date à laquelle le flacon devra être jeté, **soit la date actuelle + 90 jours**
3. Se laver les mains pour éviter de contaminer les bandelettes
4. Mettre l'appareil sur une surface plane pendant l'exécution des tests de contrôles. L'appareil ne doit pas bouger durant les tests de QC.
5. Appuyer sur la touche ON/OFF
6. Balayer le code à barre présent sur votre carte d'employé (numéro d'employé)
7. Sur le menu principal, appuyer sur « Test CQ »
8. Appuyer sur « Niv 1 » ou « Niv 2 » pour sélectionner le niveau de test suivant
9. Scanner la bouteille du niveau choisi
10. Scanner le lot de bandelette
11. Insérer la bandelette
12. Inverser doucement la bouteille de contrôle
13. Ouvrir la bouteille du contrôle à analyser
14. Rejeter la première goutte de la solution de contrôle
15. Attendez que l'icône clignotante de goutte de sang apparaisse
16. Appliquer la solution sur la zone réactive de la bandelette au niveau du bord antérieur de la bandelette. N'appliquez pas la solution de contrôle sur le dessus de la bandelette. La solution est attirée dans la zone par capillarité
17. Le résultat s'affiche sous forme d'un résultat qualitatif « Succès » ou « Échec ».

Si le résultat de QC interne ne se situe pas dans l'échelle des valeurs attendues, il faut répéter toutes les étapes en s'assurant que votre technique est adéquate puis en utilisant une nouvelle bandelette d'une nouvelle boîte de bandelettes. Si cela ne fonctionne toujours pas, vous référez au super utilisateur de votre site. Il est important de noter l'action correctrice que l'on pose en cas d'échec : erreur de contrôle, répéter le test, changer bandelettes ou solutions de CQ, etc.

Important

- Ne laissez pas l'humidité pénétrer dans l'orifice d'entrée des bandelettes
- Ne pas vaporisez l'orifice d'entrée des bandelettes
- N'immergez pas le lecteur dans un liquide
- Ne laissez pas de liquide entrer dans l'orifice d'entrée des bandelettes et ne laissez pas s'accumulez du liquide sur l'écran. Si du liquide entre dans l'orifice d'entrée des bandelettes, séchez immédiatement les composantes avec un chiffon sec ou une gaze. Si du liquide s'accumule dans tout orifice du lecteur, cela pourrait gravement endommager le système.

Produits acceptés pour le nettoyage :

- Eau légèrement savonneuse
- Solution d'alcool isopropylique à 70%
- Solution d'hypochlorite de sodium à 0.652% dans de l'eau
- Lingette Oxivir Tb (peroxyde d'hydrogène 0,5% w/w)

Technique :

1. Mettre les gants
2. Enlever le lecteur du socle avant de le nettoyer/désinfecter
3. Éteignez le lecteur
4. Placer le lecteur sur une surface plane
5. Essuyez délicatement les surfaces avec un linge doux non pelucheux légèrement humide (pas mouillé)

N.B : Si vous utilisez des lingettes de nettoyage/désinfection pré-mouillés disponibles dans le commerce, essorez-les pour enlever l'excès de solution ou mettez-les sur du papier absorbant pour enlever tout excès de solution avant de les utiliser pour nettoyer le lecteur

6. Nettoyer la zone autour de l'orifice d'entrée des bandelettes en vous assurant qu'aucun liquide ne pénètre dans l'orifice
7. Si vous remarquez des traces sur le lecteur, ou si la surface de l'écran tactile devient légèrement trouble, essuyez-les immédiatement avec un linge doux non pelucheux légèrement humidifié à l'eau
8. Assurez-vous toujours que le lecteur est complètement sec après le nettoyage/la désinfection