

Direction OPTILAB LLL

DESTINATAIRES : Tous les médecins utilisateurs des laboratoires de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme et du CMSSS de Sainte-Agathe

EXPÉDITEUR : Jean-Daniel Talbot, microbiologiste-infectiologue, répondant local OPTILAB LLL

DATE : Le 21 janvier 2025

OBJET : **Ajout d'informations à la suite de l'implantation de SoftWebPlus dans les laboratoires de Saint-Jérôme et Sainte-Agathe**

Ce jour, les laboratoires de Saint-Jérôme et Sainte-Agathe ont changé de système informatique. Ce changement est associé à une période de transition, avec certains changements temporaires, d'autres permanents. Nous avons ajouté des informations, **surlignées**, dans le sommaire des impacts en réponse à des questions de certains d'entre vous.

Vous trouverez ci-joint l'essentiel des effets perceptibles de cette transition sur votre pratique. L'objectif de cette communication est de faire preuve de transparence et de vous accompagner dans ce changement.

Le tableau de la page suivante est un sommaire des tableaux plus détaillés qui sont disponibles pour référence sur le [site Web du laboratoire](#). Ces tableaux seront mis à jour régulièrement. Nous avons également ajouté les notes de service envoyées antérieurement pour consigner toute l'information au même endroit.

Si vous notez des situations problématiques ou des enjeux particuliers requérant l'attention d'un professionnel de laboratoire, vous pouvez nous contacter directement via le formulaire sécurisé dont le lien se trouve ci-dessous (vous devrez utiliser votre adresse de courriel « .med » pour y accéder). Pour tout problème de laboratoire urgent, vous pouvez contacter le professionnel de garde au laboratoire du secteur concerné.

- [Formulaire de signalement](#)

Un support est également prévu pour les problèmes autres. Les solutions potentielles aux problèmes fréquents sont référencées sur le site Web d'OPTILAB LLL :

- www.optilablll.com/optilablll/softweb-plus-sil-provincial/problemes-softweb-plus
- Numéro de téléphone du 21 au 27 janvier en tout temps (24 h/24, 7 j/7) 450-231-0090

Nous vous remercions de votre patience et de votre compréhension dans cette transition.

Sommaire des impacts : principaux changements avec SoftWebPlus

Choix et prescription d'une analyse

- Les codes d'analyse changent. Le répertoire d'analyses et la requête locale sont mis à jour. Les informations sont disponibles sur [le site d'OPTILAB LLL](#).
- Des critères d'acceptation et de rejet seront graduellement déployés à partir du 21 janvier 2025 pour éviter les analyses en double.
- Les informations cliniques obligatoires à la saisie seront reconduites après le 21 janvier 2025 pour les analyses de mycobactériologie et de parasitologie. Des mesures intérimaires sont en place.

Changements de procédures et processus

- Sérologie : 1 étiquette → 1 tube. Le laboratoire n'aura plus accès pour visualiser les tubes manquants. Ce principe doit être respecté par les préleveurs pour que toutes les analyses soient effectuées. Impact potentiel pour les soins obstétricaux (sérum en réserve).
- Analyses réflexes : L'avidité des IgG réflexe est implantée pour les IgM réactifs CMV et toxoplasmose si la grossesse est déclarée à la saisie. Les recherches automatiques de Legionella et de Nocardia sont modifiées.
- Analyses à reprendre : Le laboratoire n'a plus la possibilité de signaler la nécessité de reprise aux préleveurs privés. Des démarches sont en cours pour y remédier. Il est possible que vous ayez à represcrire les analyses temporairement dans cette situation.
- Implantation concomitante de l'identification bactérienne par spectrométrie de masse.

Consultation des résultats et émission des rapports

- Le logiciel primaire pour consulter les résultats d'analyse à l'interne devient Cristal-Net. L'historique des résultats de l'ancien système n'est disponible que via Cristal-Net.
- Certaines analyses externes ne seront plus numérisées dans Quantum. Le résultat pourra être consulté directement dans Cristal-Net. Pour les autres analyses, le rapport numérisé sera disponible, mais l'envoi postal et l'archivage en correspondance demeurera effectif.
- Dans SoftWebPlus, pour rechercher par numéro de dossier patient, il faut utiliser ces quatre lettres devant le numéro : JCAH pour Saint-Jérôme, JCBH pour Sainte-Agathe. Par ailleurs, en cherchant avec le NAM de l'utilisateur, les analyses du CHUM et de Laval, entre autres, seront visibles et pourront être consultées à même le logiciel.

Interprétation des résultats

- Les options de quantifications bactériennes sont restreintes. Impact important sur les décomptes urinaires, désormais rapportés x 10e7 (versus 10e6). Correspondance :

<10 x 10e6	devient	< 10e7	Contamination urogénitale probable
10-100 x 10e6	devient	1 à 9 x 10e7	Origine indéterminée (zone grise)
> 100 x 10e6	devient	> 10e8	Bactériurie réelle probable

- La terminologie est harmonisée. Notamment :
 - o En microbiologie, le terme « microbiote » remplace « flore ».
 - o En biochimie, pour l'analyse d'urine, les résultats semi-quantitatifs de la bandelette sont rapportés sous forme de « croix » (négatif, trace, 1+, 2+, etc.). Il est à noter que les seuils menant à une analyse microscopique demeurent inchangés.
 - o En hématologie, le terme « hémogramme » remplace « formule sanguine », et les morphologies sont rapportées selon la nouvelle nomenclature. L'appellation de certaines analyses est également revue (ex : « Nucléaire soluble, Ac » remplace « ENA »; « B2-GP1, IgG » remplace « Anti-B2 glycoprotéine 1 »).

Choix et prescription d'une analyse	
SoftLab (ancien système)	SoftWebPlus (nouveau système)
<p>Requête et codes d'analyse</p> <p>La requête usuelle et les codes d'analyse en usage sont disponibles sur le site internet du laboratoire.</p>	<p>La requête générale a été mise à jour avec les nouveaux codes des analyses les plus fréquentes et autres informations pertinentes. Elle peut être téléchargée sur le site internet du laboratoire.</p> <p>Pour les codes de toutes les analyses, il sera possible de les trouver dans le répertoire des analyses, au même lien.</p>
<p>Critères d'acceptation et de rejet</p> <p>Hormis quelques exceptions (recherche de virus respiratoires étendus, parasitologie), les critères de rejet sont basés sur les conditions de prélèvement et de transport des échantillons.</p>	<p>Les critères sont reconduits sans modifications ou avec des modifications mineures.</p> <p>Graduellement, des critères de pertinence autres seront programmés. La majorité de ceux-ci servent à éviter de dupliquer des analyses dans un délai préétabli. L'information est disponible dans le répertoire des analyses, sous les colonnes « Spécimen » et « Remarques ».</p>
<p>Renseignements cliniques obligatoires</p> <p>Plusieurs analyses prévoient la saisie de renseignements cliniques obligatoires au moment de la saisie.</p> <p>Mycobactériologie : Les cas avec immuno-dépression ou fibrose kystique sont traités avec des milieux de culture complémentaires.</p> <p>Parasitologie : Des indications spécifiques sont demandées pour orienter quelle analyse est effectuée, ce qui a un impact sur la pertinence et le délai de réponse à l'analyse.</p>	<p>Les renseignements demeurent demandés. Certaines questions pourraient n'être programmées qu'après la mise en production.</p> <p>→ Les informations à la saisie seront reconduites éventuellement. Entretemps, l'information sera transmise par requête papier.</p> <p>→ Les renseignements cliniques obligatoires sont mis à jour et disponibles sur la nouvelle requête générale. Temporairement, ces derniers ne pourront pas être saisis par le centre de prélèvement. L'analyse de 1^{re} ligne (TAAN) sera effectuée peu importe l'information sur la requête. La microscopie ne sera effectuée que sous certaines conditions. L'information pertinente figurera sur le rapport préliminaire.</p>

Changements de procédures et de processus	
SoftLab (ancien système)	SoftWebPlus (nouveau système)
<p>Demandes de sérologie et sérothèque</p> <p>Régulièrement, les préleveurs ne prélèvent pas assez de tubes pour effectuer toutes les analyses. Les technologistes peuvent voir s'il manque des tubes et/ou des étiquettes et décanter le spécimen pour permettre d'honorer la prescription initiale.</p>	<p>Les technologistes <u>n'ont plus accès</u> pour voir s'il manque des tubes. Chaque étiquette doit avoir son tube pour que toutes les analyses soient effectuées : « 1 étiquette = 1 tube ». Ceci est aussi valable pour les sérums en réserve, pour les analyses rétrospectives (ex : en obstétrique).</p>
<p>Analyses réflexes</p> <p>Plusieurs analyses sont effectuées d'emblée par le laboratoire afin d'aider à l'interprétation de différentes analyses.</p> <p>Recherche d'IgM (plusieurs sérologies) : ajout du facteur rhumatoïde et des Ac hétérophiles pour exclure une réaction croisée.</p> <p>Toxoplasma IgM réactif ou CMV IgM réactif : appel au prescripteur si grossesse. Les IgG et l'avidité sont sur demande.</p> <p>Legionella (culture) : Effectuée sur tout spécimen respiratoire avec recherche de mycobactéries.</p> <p>Nocardia (culture) : Effectuée conjointement avec la recherche de Legionella</p>	<p>Les réflexes d'analyse suivants sont modifiés; les autres sont reconduits. Les autres analyses demeurent disponibles sur ordonnance.</p> <p>→ Retrait de cette pratique. Les troussees en usage n'ont pas de réaction croisée significative.</p> <p>→ Ajout de l'IgG correspondant si non demandé. Ajout de l'avidité des IgG si grossesse (déclarée à la saisie) en cas d'IgM et IgG réactifs.</p> <p>→ Effectué de routine sur tout lavage broncho-alvéolaire provenant d'un usager hospitalisé.</p> <p>→ Effectué sur tout spécimen respiratoire avec recherche de mycobactéries.</p>
<p>Analyses à reprendre</p> <p>Lorsqu'un spécimen doit être reprélevé, le préleveur (unité de soins, centre de prélèvement, soins à domicile ou préleveur privé) est avisé par fax pour prévoir un nouveau rendez-vous, sans represcription requise.</p>	<p>Le système <u>ne permet pas</u> d'aviser les préleveurs hors d'une unité de soins de la nécessité de refaire le prélèvement. Le service est inchangé pour les unités de soins. Les centres de prélèvement et les soins à domicile seront notifiés manuellement par le personnel du laboratoire.</p> <p>Les préleveurs privés sont trop nombreux pour être notifiés manuellement ou pour être créés dans le système informatique. Dans ces cas, la seule personne pouvant être notifiée est le prescripteur.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il se peut que vous ayez à represcrire des analyses dans ce contexte - Ce point est prioritaire pour le laboratoire et des discussions sont en cours pour trouver une solution alternative.

Identification bactérienne par spectrométrie de masse

La mise en place de SoftWebPlus coïncide avec le passage à la spectrométrie de masse pour l'identification bactérienne à Saint-Jérôme. Ce changement majeur est un gain de qualité incroyable pour notre laboratoire et reflète des efforts de représentation soutenus auprès du MSSS dans les derniers mois. À court terme, vous constaterez les changements suivants :

- Identification bactérienne plus fréquemment disponible avant l'antibiogramme
- Changements taxonomiques sur l'identification bactérienne : certains commentaires sont programmés dans SoftWebPlus pour vous aider à reconnaître ces changements taxonomiques et éviter la confusion. Ces commentaires sont prévus pour les organismes les plus fréquents.

À moyen et long terme, cette technologie nous permettra entre autres d'accélérer l'identification des bactéries dans les hémocultures et des champignons filamenteux dans divers spécimens.

Consultation des résultats et émission des rapports	
SoftLab (ancien système)	SoftWebPlus (nouveau système)
<p>Consultation des résultats, volet intra-établissement</p> <p>Le jour de la mise en production (21 janvier 2025), le logiciel sera disponible pour consultation des résultats. Les accès seront retirés par la suite.</p> <p>Certaines requêtes en cours d'analyse sont dupliquées dans SoftWebPlus. Si consultées dans SoftLab, un message redirige vers le nouveau système.</p>	<p>La consultation des résultats contemporains et antérieurs (historique) est possible via Cristal-Net. Tous sont encouragés à consulter leurs résultats directement dans ce logiciel dès le 21 janvier.</p> <p>L'utilisation primaire de SoftWebPlus est la saisie des demandes d'analyse. Le logiciel peut être utilisé pour consulter des résultats, mais il est moins adéquat que Cristal-Net pour cette fonction.</p> <p style="background-color: yellow;">Dans SoftWebPlus, pour trouver un dossier patient avec son numéro de dossier, les chiffres de dossier sont précédés de quatre lettres : JCAH pour Saint-Jérôme, JCBH pour Sainte-Agathe.</p>
<p>Consultation des résultats, volet hors établissement</p> <p>Le résultat peut être consulté via le DSQ ou reçu par un DMÉ interfacé.</p>	<p>Le résultat peut être consulté via le DSQ ou reçu par un DMÉ interfacé (SNDÉ – documentation d'abonnement envoyée par la DSP le 5 décembre 2024).</p>
<p>Analyse prélevée localement et envoyées dans un autre centre</p> <p>Le rapport est reçu en format papier par le laboratoire local, puis acheminé par la poste au prescripteur et aux archives pour numérisation dans Quantum comme correspondance externe.</p> <p>Toute demande d'envoi en copie conforme est gérée à même le laboratoire local.</p>	<p>Le processus est différent selon si le laboratoire externe utilise SoftWebPlus ou non. Dans les deux cas, la consultation est possible via Cristal-Net ou SoftWebPlus.</p> <p>Centre <u>avec</u> SoftWebPlus (ex : CHUM, Laval)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le résultat est versé directement dans SoftWeb+ par le laboratoire de référence. Le laboratoire local ne reçoit aucun rapport papier du centre externe. Ce rapport ne peut donc pas être posté, ni acheminé aux archives en tant que correspondance externe. - Les demandes d'envoi en copie conforme sont à la discrétion du laboratoire externe. <p>Centre <u>sans</u> SoftWebPlus (ex : CHUSJ) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le laboratoire continue de recevoir un rapport papier, et le processus usuel est reconduit.

	<p>- Le rapport original est numérisé et disponible à l'écran dans Cristal-Net et SoftWebPlus.</p>
<p>Analyse prélevée et analysée dans un autre centre</p> <p>Le résultat peut être consulté via le DSQ ou reçu par un DMÉ interfacé.</p>	<p>La consultation via le DSQ et la réception des résultats par un DMÉ interfacé demeure.</p> <p>En plus, si l'analyse a été effectuée dans un centre externe utilisant SoftWebPlus, les résultats antérieurs peuvent être consultés directement dans SoftWebPlus en effectuant une recherche par NAM.</p>
<p>Format des rapports</p> <p>Les rapports sont émis selon le format usuel. Les germes sont rapportés avec leurs commentaires, puis les antibiogrammes suivent avec un numéro d'organisme et un code d'organisme abrégé pour référence rapide.</p> <p>Certains rapports pourront être émis dans l'ancien format via SoftLab jusqu'au 31 mars 2025.</p>	<p>Les rapports sont émis selon le format SoftWebPlus. Les germes sont rapportés avec leurs commentaires, puis les antibiogrammes suivent avec un numéro d'organisme. Les codes d'organisme sont masqués.</p> <p>Les rapports au format SoftWebPlus remplissent plus de pages.</p>

Interprétation des résultats

SoftLab (ancien système)

Quantifications bactériennes

Nous avons la possibilité de personnaliser les options de nomenclature de décomptes.

Les décomptes urinaires sont rapportés en utilisant le schéma suivant :

Urine non-invasive (ex : Mi-jet, sonde)	<10 x 10e6
	10-100 x 10e6
	> 100 x 10e6
Pédiatrique (< 10 ans)	<10 x 10e6
	10-49 x 10e6
	50-99 x 10e6
	> 100 x 10e6
Invasif (ex : cystoscopie)	<10 x 10e5
	10-100 x 10e5
	> 100 x 10e5

Les autres décomptes sont rapportés selon le schéma suivant :

Lavage broncho-alvéolaire	< 10 000 UFC/ml > 10 000 UFC/ml
Pus et expectorations	Minime
	Modéré
	Abondant

Nomenclature

Les résultats sont rapportés selon la nomenclature usuelle.

Microbiologie et biologie moléculaire

- Flore (oropharyngée, cutanée, etc)
- Sérologie et TAAN : non harmonisé. Les résultats positifs peuvent être « positif », « réactif » ou « détecté », et l'opposé pour les négatifs. Un anti-VIH réactif non confirmé est rapporté « à venir ».

Biochimie

- Analyse d'urine : les résultats semi-quantitatifs de la bandelette sont rapportés selon des termes qualitatifs (trace, faible, moyen, fort).

SoftWebPlus (nouveau système)

Les options sont restreintes à celles adoptées dans toute la province; nous ne pouvons en déroger.

Nous sommes contraints d'adopter les décomptes urinaires équivalents suivants :

Urine non-invasive (ex : Mi-jet, sonde)	< 10e7
	1 à 9 x 10e7
	> 10e8
Pédiatrique (< 2 ans)	< 10e7
	1 à 4,9 x 10e7
	5 à 10 x 10e7
	> 10e8
Invasif (ex : cystoscopie)	<1 x 10e6
	1 à 9 x 10e6
	> 10e7

Les équivalences suivantes parmi les options restreintes seront utilisées :

Lavage broncho-alvéolaire	< 10e7 UFC/L > 10e7 UFC/L
Pus et expectorations	1+ (rare)
	2+ (modéré)
	3+ (abondant)

Les résultats sont rapportés selon la nomenclature harmonisée SoftWebPlus :

Microbiologie et biologie moléculaire

- Microbiote (oropharyngé, cutané, etc.)
- Sérologie : Réactif, Non réactif ou Équivoque. Un anti-VIH réactif non confirmé est rapporté « voir rapport » avec un commentaire.
- TAAN : Détecté, Non détecté, Équivoque ou Invalide

Biochimie

- Analyse d'urine : les résultats semi-quantitatifs sont rapportés sous forme de « croix » (négatif, trace, 1+, 2+, etc.). Les seuils menant à une analyse microscopique

demeurent inchangés, soit : Sang à partir de 2+ (anciennement « Moyen ») et/ou Leucocytes à partir de 1+ (anciennement « Moyen »). Une table de concordance peut être consultée sur le [site du laboratoire](#).

Hématologie et coagulation

Principaux changements :

- Modification du visuel des rapports
- Nouvel ordre d'affichage des analyses pour la formule sanguine
- Changements dans l'appellation de certaines analyses
- Modification des appellations de certaines disciplines

Exemples de correspondance entre les systèmes informatiques :

SoftLab (ancien système)	SoftWebPlus (nouveau système)
FSC	Hémogramme
G.Blancs	GB
G.Rouges	GR
Plaquettes	Plaq
HGM	TGMH
CHGM	CGMH
Codocytes	Cellules cibles
Degmatocytes	Globules rouges en morsure (Bite cells)
Satellitisme	Leuco-adhérence dees plaq.
ENA	Nucléaire soluble, Ac
Anti B2 glycoprotéine1	B2-GP1, IgG

Formule sanguine complète (FSC) :

- En cas d'une différentielle manuelle, les résultats seront rapportés en valeur absolue uniquement, sauf pour les cellules blastiques, qui figureront en valeur absolu et relative.

Coagulation :

- Le résultat de temps de prothrombine s'ajoutera au résultat de RNI au rapport.

Les unités de mesure associées aux différentes analyses demeurent les mêmes.