

- ☐ Hôpital Anna-Laberge
- ☐ Hôpital Barrie Memorial
- ☐ Hôpital du Suroît

PERFUSION D'INSULINE

ANALYSES DE BIOLOGIE DÉLOCALISÉES (ADBD)

Dossier :

Nom, prénom _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ ☐ F ☐ M
 année mois jour

Nom de la mère : _____

Nom du père : _____

AFIN D'INTERPRÉTER LES RÉSULTATS (VALEURS DE RÉFÉRENCE), IL EST IMPORTANT DE SE RÉFÉRER À L'ÉCHELLE D'INSULINE ET AUX DIRECTIVES POUR L'AJUSTEMENT DE LA PERFUSION D'INSULINE APPROPRIÉE INSÉRÉE DANS L'OUTIL CLINIQUE EN VIGUEUR.

[illegible]

	HÔPITAL ANNA-LABERGE		HÔPITAL DU SUROÎT		HÔPITAL BARRIE MEMORIAL	
	ÂGE (jours)	VALEURS CRITIQUES (SERVICE DE BIOLOGIE MÉDICALE)	ÂGE (jours)	VALEURS CRITIQUES (SERVICE DE BIOLOGIE MÉDICALE)	ÂGE	VALEURS CRITIQUES (SERVICE DE BIOLOGIE MÉDICALE)
Glycémie	≤ 5	≤ 1,8 mmol/L et >18 mmol/L	≤ 8	≤2,8 mmol/L et ≥18 mmol/L	N/A	≤2,5 mmol/L et ≥25 mmol/L
	> 5	≤2,5 mmol/L et >25 mmol/L	> 8	≤2,5 mmol/L et ≥25 mmol/L		

NOM, PRÉNOM: _____

DOSSIER: _____

[illegible]